

A STUDY ON KANAM

Dissertation submitted to

**THE TAMILNADU DR. M.G.R MEDICAL UNIVERSITY
Chennai-32**

For the partial fulfillment of the requirements to the Degree of

DOCTOR OF MEDICINE (SIDDHA)

(Branch IV - Kuzhanthai Maruthuvam)



**Department of Kuzhanthai Maruthuvam
GOVERNMENT SIDDHA MEDICAL COLLEGE
PALAYAMKOTTAI – 627 002.
MARCH - 2008**

ACKNOWLEDGEMENT

First of all the author extremely grateful to the God who empowered with the author with his blessings to select this dissertation and complete the work successfully.

The author humbly place his grateful to all the Siddhars.

The author express his gratitude and acknowledgement to the **Vice - Chancellor**, The Tamilnadu Dr.MGR Medical University, Chennai., for permitting to do this dissertation.

The author represent his sincere thanks to **Dr.M.Thinakaran.,M.D.(s).**, The Principal, Govt.Siddha Medical College, Palayamkottai, for Permitting to do this study and for providing all the necessary facilities in the Hospital.

The author thankful to **Dr.R.Devarajan.M.D(s).**, Vice - principal , Govt.Siddha Medical College, Palayamkottai, for his Support regarding this study.

The author is much indebted to the **Dr. R.Patturayan.M.D(s).**, the Head of the Depts. Dept. of Kuzhanthai Maruthuvam , Govt.Siddha Medical College, Palayamkottai, and **Dr. N . Chandramohan M.D.(s).**, Lecturer, Dept. of Kuzhanthai

Maruthuvam , Govt.Siddha Medical College, Palayamkottai, for their valuable guidelines, moral support and suggestions during this study.

The author presenting his gratitude to **Dr.P.Sivagami.M.D.(s).**, Lecturer, Dept. of Mahalir Maruthuvam and Sool Maruthuvam, Govt.Siddha Medical College, Palayamkottai, for her useful suggestions regarding this study.

The author is sincerely thankful to **Dr.I.Sonamariyappan.M.D(s).**, Rtd. Prof. and the Head of the Depts. Dept. of Kuzhanthai Maruthuvam , Govt.Siddha Medical College, Palayamkottai for his useful guidenace to select this topic and drug for this study.

The author wishes his grateful thanks to the **Dr.Kadir Subramaniyan. M.D.,D.C.H.**, Prof. and Head of the Dept., the Dept of Paediatrics , Tirunelveli Medical college and Hospital, Tirunelveli and **Dr, Mathivanan. M.D.,D.C.H.**, Asst. Professor, the Dept of Paediatrics , Tirunelveli Medical college and Hospital, Tirunelveli, for their immense help through this study.

The author is sincerely thankful to **Mr.Kalaivanan, M.Sc.**, Lecturer , Dept. of Pharmacology, Govt. Siddha Medical College, Palayamkottai., and his staffs to carrying the Pharmacological analysis of the trial drug.

The author owes his sincere thanks to **Mrs.Nagaprema, M.Sc.** (Bio Chemistry), H.O.D., The dept. of Bio Chemistry, Govt. Siddha Medical College, Palayamkottai.,and the technical assistants for the bio chemical analysis of this drug.

The author wish to acknowledge the help and encouragement provided by his parents ,friends and colleagues to complete this dissertation work.

The author sincerely thanks to Broad Band net café, Playamkottai, for their co-operation to bring this study in an appreciable format.

This part of the dissertation will be incomplete if the author forgets to thanks to his Patients and their Parents for the solumenly co -operation.

INTRODUCTION

“உடம்பார் அழியில் உயிரார் அழிவார்

திடம்பட மெய்ஞானம் சேரவும் மாட்டார்”

- திருமந்திரம்

“தன்னை அறிய தனக்கொரு கேடில்லை

தன்னை அறியாமல் தானே கெடுகின்றான்”

- திருமந்திரம்

The siddhars who had attained siddhi (perfection or spiritual goal) are investigated that the body is only instrument with which one could attain success in spiritual evaluation and there by get-rid of disease(பிணி), decay (மூப்பு), death (சாக்காடு). When a man attain spiritual perfection, he know his own self. Spiritual perfection is the ultimate aim of all siddhars.

Hence the siddhars want to preserve their body and extend their life. For which they introduced the system called **siddha medicine**. “As every one knows, it is not merely a science but an art as well”. This is only the system of medicine that full fills medical, cultural, spiritual, needs of humanity. They clearly write their works on four subjects viz.

- | | | |
|--------------|---|-------------|
| 1. Vatham | - | Alchemy |
| 2. Vaithiyam | - | Medicine |
| 3. Yogam | - | Yoga |
| 4. Gnanam | - | Philosophy. |

Kuzhanthai Maruthuvam is one of the branch of siddha system of medicine, through which they explained the numerous ailments and remedies of child hood. They mainly classify the causative factors of childhood ailments into two types.

1. Ailments due to internal factors (அகக்காரணம்)

Intrauterine causes both congenital and acquired.

2. Ailments due to External factors (புறக்காரணம்)

Ailments due to the External conduct of the child occurs only after birth.

Kanam is one of the ailment of infants and childhood occurring commonly due to internal factors. Even though it occurs due to the internal factor, the external factors are also responsible for this ailment.

Most of the signs and symptoms of kanam are related with the diseases of the abdomen and respiratory systems. But the previous studies of kanam were compared only with the diseases of the respiratory systems. The signs and symptoms are discussed under the review of literature.

According to siddha literature, kanam occurs due to several etiological factors. One among the cause explain that it occurs commonly followed by **maanatham** and its complications.

Maantham approximately related with signs and symptoms of the indigestion, food intolerance and malabsorptive disorders of modern medicine.

As per modern literature the **clinical sequence and complications** of indigestion and malabsorptive disorders are malnutrition, failure to thrive and relate infections.

Kanam may be defined as a debilitating (Malnourished) conditions of infants and childhood characterized by signs and symptoms of malnutrition, failure to thrive and related infections with the presence of predominating respiratory and abdominal symptoms.

Hence the author comprehended that the siddhars recorded their works on sings and symptoms of malnutrition, failure to thrive and related infections (included respiratory infections) of infants and childhood are under the topic of kanam.

The recent studies of WHO also declares that the malnutrition and infection are the major problems of MCH (Material and child Health). These interesting factors are initiated me to select this topic 'KANAM'.

AIM AND OBJECTIVES

“No science can be deservedly held in contempt who knows nothing about it”.

- Paracelsus (16th Century)

- The children who are living in developing countries like India are commonly affected with the symptoms of kanam.
- Kanam is one of the diseased condition of child is closely related with socio-economic, cultural and health status of the mother and family.
- WHO announced the mother and child health service as an integrated package of ‘Essential health care’ also known as **primary healthcare**.
- When the deprivation of primary health care causes MCH problem like malnutrition and infection. Malnutrition itself makes the child more susceptible to infection like diarrhoea, respiratory infections (like primary complex) and measles.
- Malnutrition and infection often makes vicious cycle. Hence early diagnosis and proper treatment are necessary to control the symptoms of kanam.
- **The main aim** is to assess the prognosis of child affected by kanam with the treatment of ‘Amirtha Sanjeevi Kuligai’.

Objectives

1. To identify the original characters of kanam with the help of various text evidence.
2. To correlate the symptoms of kanam with Modern Medical science.
3. To identify the proper diagnosing method of kanam in siddha as well in Modern System.
4. To evaluate the efficacy of drug 'Amirtha Sanjeevi Kuligai' for the symptoms of kanam.
5. To evaluate the Bio-chemical, pharmacological and antimicrobial (in vitro) activity of the trial Medicine.
6. To create the awareness among the people about the symptoms of kanam.

REVIEW OF LITERATURE

SIDDHA ASPECT

கணம்

சித்த மருத்துவமுறையில் குழந்தைகளின் நோய் கணிப்பில் பயன்படுத்தப்படும் வார்த்தைகளுள் கணம் அல்லது கணை என்பது முக்கியமானதாகும். ஆனால் அது தற்போது குழந்தைகளுக்கு தோன்றும் காச நோயினை (Primary complex) மட்டும் குறிக்கும் வகையில் பொருள் கொண்டுள்ளதாக அறியப்படுகிறது.

மக்கள் வழக்கத்தில் கணம் என்ற சொல்லை பொதுவாக கொண்டு, அதில் காணும் முக்கிய குறி குணங்களை சூடு, இருமல், இளைப்பு, இழுப்பு என்பவைகளை சேர்த்து, கணநோயினை கணச்சூடு, கணஇருமல், கணஇளைப்பு, கணஇழுப்பு என்றே அழைக்கின்றனர்.

இலக்கியங்களில் கணம்:

T.V.S. சாம்பசிவம்பிள்ளை அகராதி, தமிழ்மொழி அகராதி –

நா.கதிர்வேல் பிள்ளை, கம்பர் எழுதிய தமிழ்அகராதி, அபிதான சிந்தாமணி – போன்ற நூல்களில் ‘கணம்’ என்ற வார்த்தைக்கு பின்வரும் பொருள் கூறப்பட்டுள்ளது.

ஒரு நோய் , குறைவு, நான்குநிமிடம் கூட்டம், திரட்சி, விண்மீன் சிறுமை, காலநுட்பம், விலங்கினங்களின் கூட்டம்.

இதே போன்று கணத்தின் வேறுபெயரான ‘கணை’ என்பது – திப்பிலி, அம்பு, கரும்பு (மன்மதன் கையில் உள்ளபோது மட்டும்.) என பொருள்படுகின்றது.போர்க்களத்தில் அம்பினை (கணை) தொடுக்கும்போது,

பொதுவாக மார்பினை குறிவைத்தே செலுத்துவதாக இலக்கியங்களிலும் படித்திருக்கின்றோம். அதேபோல் கணை நோயிலும் முதன்மையாக பாதிக்கப்படும் (அ) நோயின் குறிகுணங்கள் வெளிப்படுத்தும் உடலின் பகுதி மார்பு என்பதால் இந்நோய்க்கு இப்பெயர் அமைந்திருக்கலாம். (மார்பு – கபத்தின் இருப்பிடம் ஆகும்.)

மருத்துவத்தில் கணம்

உயிர்த்தாதுக்களின் பொதுவான ஆதிக்கம் உடலில் முறையே

வாதம் - இருப்புக்கு கீழ்

பித்தம் - வயிறு

கபம் - மார்பு, தலை

- மருத்துவ தமிழ் பாரதம்

இந்நோய் பெரும்பாலும் மாந்த நோயின் தொடர்ச்சியாக வருகிறது. மாந்த நோயில் பிரதானமாக பாதிக்கப்படும் வயிறு – பித்தத்தின் இருப்பிடம் ஆகும். பித்தம் தன் இயல்பிலிருந்து மாறுபட்டு வேற்றுநிலை வளர்ச்சி அடைந்து, கபத்தினையும், கபத்தின் இருப்பிடமான மார்பையும் பாதிக்கின்றது.

- ‘பரராசசேகரம் பாலரோக நிதானம்’ என்ற நூல் கணத்தினை பின்வருமாறு கூறுகின்றது.

“கரிமுக னடியை வாழ்த்திக் கமலவா சனியைப் போற்றி

அரிய செந் தமிழி னாலே யகத்திய முனிவன் சொன்ன

பெரியமா வியாதி யான பேசுமக் கணையின் றோஷம்

தெரியவே புவியின் மீது செப்புவேன் சிந்தை வைத்தே”.

“தந்திடு நரம்ப தெல்லாந் தாங்கியே யூனைப் பற்றி

உந்திடு மிரத்த மெல்லா மமுதென வுண்ணு மன்றே”

- பரராசசேகரம்

பொருள்:

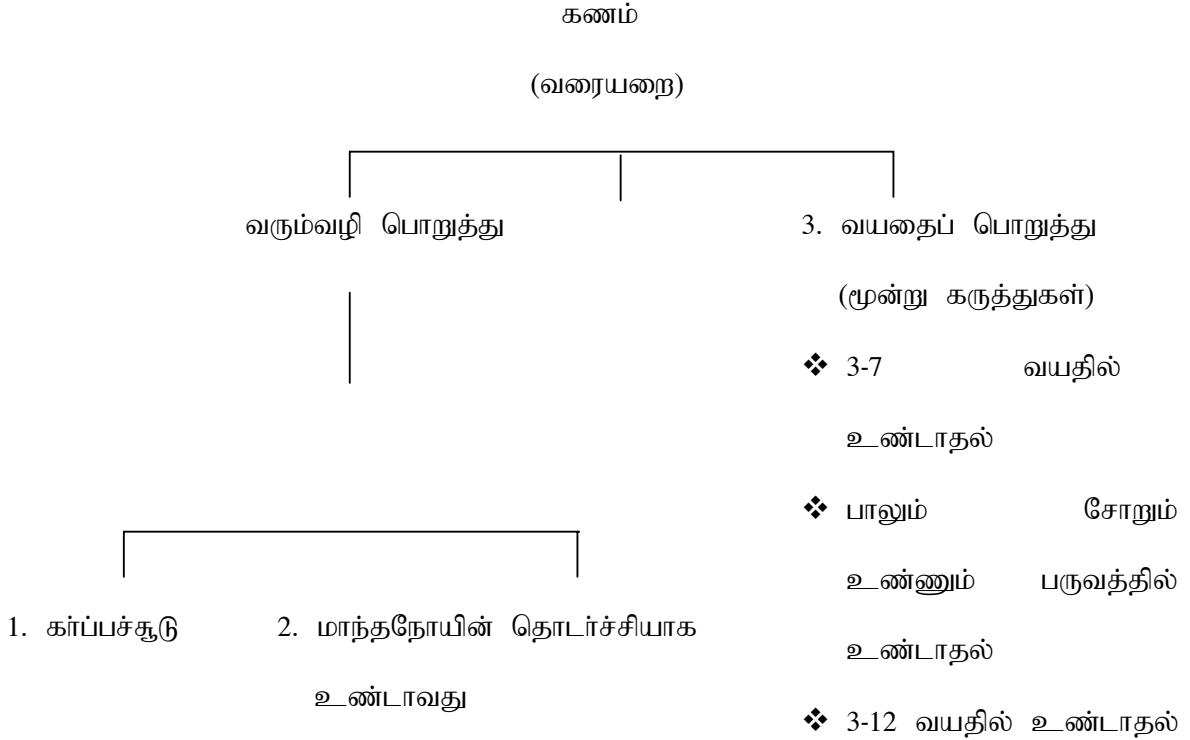
நரம்பு மற்றும் சதையினை பாதித்து, இரத்தத்தினை அழுது போன்று உண்ணும் வியாதி என குறிப்பிடப்படுகின்றது.

- சித்த மருத்துவ நோய்நாடல் முதல்பாகம், குடல்கிருமிகளைத் தொடர்ந்து தோன்றும் கணை நோயினை, தெற்கத்திக்கணை என கூறுகிறது.

எனவே கணம் என்பதனை திரட்சியான பல குறிகுணங்களை கொண்ட, மார்பினை முதன்மையாக பாதிக்கும் நோய்நிலை என அறியலாம்.

I. கணம் – வரையறை

சித்த மருத்துவ நூலான பாலவாகடம் (குழந்தை மருத்துவம்), கணத்தினை மூன்று வகையில் வரைமுறைப்படுத்துகின்றது. அவை வரும் வழியினைப் பொறுத்து இரு பிரிவுகளும், தோன்றும் வயதினைப் பொறுத்து ஒரு பிரிவும் ஆகும்.



1. ‘கர்ப்பச்சூடு’

“தொகையான கணங்கள் எல்லாம் கர்ப்பச்சூடு”

- அயோத்திதாசர் பாலவாகடம்

‘சூடு’ என்பதை ‘உடலின் வெப்பநிலை’ என்று கொள்வோமானால் கருவுற்ற காலத்தில் தாய்மார்களுக்கு கிருமி தொற்றினால் (meternal infection) சுரம் ஏற்பட்டு , அது பிறக்கும் குழந்தையையும் பாதிப்பதாக கொள்ளலாம்..

மாறாக ‘சூடு’ என்பதை பித்தம் (அ) அழல் என உயிர்த்தாதுவாக கொண்டால், கருவின் அழல்தாது மாறுபாடு கீழ்க்கண்ட வகையில் உண்டாகலாம்.

1. கலவியில் ஏற்படும் விகற்பம்
2. சுக்கில, சுரோணிதங்களின் விகற்பம்
3. கருவுற்ற தாய்மார்களின் உணவுமுறை, செயல்பாடுகள் இவற்றின் விகற்பங்கள்.

1. கலவியில் ஏற்படும் விகற்பம்:

எண்ணெய் தேய்த்து மூழ்கியபின், உடனே உணவு அருந்தி, உறக்கம் கொள்வதால் உடலின் பித்ததோடம் அதிகரிக்கும். அதே நேரத்தில் உறவு கொள்ளும்போது உண்டாகும் கருவுக்கு கணம் உண்டாகலாம் என்று கருதப்படுகிறது. (உம்)மாந்தகணம். – ஆதாரம் : பாலவாகடம்

2. சுக்கில, சுரோணிதங்களின் விகற்பம்:

கணமானது, மாதாபிதாக்களின் நாதவிந்துக்களுள் அடங்கிய வாதாதி தோடங்களிலிருந்து உற்பத்தியாகி, கருப்பையின் சிகவைப்பற்றி, அச்சிசுவினது சப்ததாதுக்களும் வன்மையை அடையும் காலத்தில் பாதிக்கின்றது. (தோடங்கள் விருத்தி அடைகின்றன).

- ஆதாரம் : ஜீவரட்சாமிர்தம்,

“சுக்கிலத்தில் சுரோணிதங் கலக்குமன்று

புகுந்திடும் வியாதி மூன்றும்”

- தன்வந்திரி நாடி நூல்

கருவுக்கு அழல்தாதுவினை சேர்ப்பது சுக்கிலமாகும் அதனை பின்வரும் நூல்கள் தெளிவாக கூறுகின்றன.

“பான்மை என்ற விந்தங்கே யூறும்போது

பாயுமடா வன்னியோடு வாயுதானே” என்றும்

- அகத்தியர் வல்லாதி நாடி நூல்

“உன்னிய கர்பக் குழியாம் வெளியிலே

பன்னிய நாதம் பகர்ந்த பிருதிவி

வன்னியும் வாயுவு மாயிருஞ் சுக்கிலம்

மன்னிய சமனாய் வளர்க்கு முதகமே”.

- திருமந்திரம்

கருவிற்கு, விந்துவிலிருந்து – வாதம், பித்தம் என இரண்டு தாதுக்களும் உதகநீர், நாதம் இவற்றிலிருந்து கபமும் கிடைக்கிறது என கருதப்படுகிறது. அதே பாடலில்,

“உதகமுதிர முறுங்கனல் வாயுவால்

சித குறு மங்கங்கள் செய்து முடித்திடும்”

என குறிப்பிடுவதால்

உதகமாகிய நீர், தீ மற்றும் வாயுவின் தன்மையால் செந்நீராக மாறி மற்ற உடல்தாதுக்களான ஊண், கொழுப்பு, என்பு , மூளை, சுக்கிலம் இவற்றை உண்டாக்கும் என கருதப்படுகிறது.

எனவே சுக்கில, சுரோணிதங்களின் குறைபாடு, உதகநீரின் குறைபாடு போன்றவற்றால் கருவின் உயிர்த்தாதுகளில் ஒன்றான அழல் பாதிப்படைவதால்

கணம் ஏற்படுகிறது. ‘கர்ப்ச்சூடு’ என அழைக்கப்படுவதற்கும் அதுவே காரணம் என கருதலாம்.

3. கருவுற்ற தாய்மார்களின் செயல்பாடுகள்:

“பையர வல்கு லாளும் பசியுடனிருந்த தாலும்

துய்யதோர் குழவிகட்கு கணங்களுந் தோன்றுமன்றே”

- பாலவாகடம்

கருவுற்ற தாய்மார்களின் உணவு பழக்கவழக்கங்கள், செயல்பாடுகள் போன்றவற்றால் தாயின் உடல் அழல்தாது பாதிப்படைந்து அது கர்பாசயத்தையும் தாக்கும் என ஜீவரட்சாமிர்தம் என்ற நூலில் கூறப்பட்டுள்ளது.

எனவே கருவின் அழல்தாதுவில் குறைபாடு தோன்றுவதால் அதன் உடல் தாதுக்கள் பாதிக்கப்படுகின்றன. இதுவே ‘கர்ப்ச்சூடு’ என அழைக்க காரணமாகவும் அமைந்திருக்கும்.

2. மாந்த நோயின் தொடர்ச்சியாக கணம் தோன்றும் விதம்:

மாந்தம் : தாய் மற்றும் குழந்தைகளின் உணவாதி (அ) குணவாதி பழக்க வழக்கத்தில் குற்றம் நேரிடும்போது குழந்தைகளுக்கு தோன்றும் செரிமானக் கோளாறுகள், அதனைத் தொடர்ந்த உணவுப்பாதை தொடர்பான உபாதைகளும் **மாந்த நோய்** என்று அழைக்கப்படுகின்றது.

உணவுப்பழக்கத்தால் மாந்தம் தோன்றுதல்:

உண்ணும் உணவின் செரிமானத்திற்கு,

சமான் - வாதம்,

அனற்பித்தம் - பித்தம்,

கிலேதகம் - கபம்,

ஆகிய மூன்றின் இயல்பான அளவு முக்கியமானதாகும்.

- அனற்பித்தம்** - உணவுப்பொருள்களின் செரிமானத்தில் முதன்மை பங்கு வகிக்கிறது.
- கிலேதகம்** - உண்ணும் உணவினை மெத்தென செய்யும்.
- சமானன்** - மேற்கண்ட இரண்டையும் சமநிலைபடுத்தி, சரியான செரிமானத்திற்கு உதவுகிறது. செயலற்றால் செரிமானமே நடக்காது.

மந்தாக்கினி:

மேற்கண்ட மூன்றில் அனற்பித்தத்தின் வன்மை குறைந்தாலோ, கிலேதகத்தின் வன்மை அதிகரித்தாலோ, சமானவாயு தன் இயற்கை நிலையிலிருந்து தவறினாலோ மந்தாக்கினி உண்டாகும். அதனால் உணவுப் பொருட்கள் உடனே செரிப்பிக்காமல், வாயுவால் வயற்றிரைச்சல், குடலிரைச்சல், வயிற்றுப்பிசம் என்னும் இவற்றை உண்டாக்கி நெடுநேரம் கழித்து செரிப்பிக்கும். எனவே உணவின் சாரம் உடலுக்கு கிடைக்காமல் போகின்றது.

மேற்கண்ட குறைபாடுகளால் உண்டாகும் குழந்தைகளின் உடல், மன மந்தத்தினை **மாந்தம்** என சித்த மருத்துவத்தில் அழைக்கின்றனர்.

மாந்தம் தொடர்ந்து நிலைப்பதால்



உணவின் சாரம் உடற்கட்டுகளுக்கு சேர்ப்பதில்
தொய்வு ஏற்படுகிறது. (வியானனின் தொழில் பாதித்தல்)



சாரம் செந்நீராக மாறும் வேலை பாதித்தல்

(இரஞ்சக பித்தத்தின் தொழில் பாதித்தல்)



மற்ற உடற்கட்டுகளை போடணிப்பதில்

சிரமம் உண்டாதல்



உடற்கட்டுகளின் வன்மை குறைதல்



கணத்தின் குறிகுணங்கள் தோன்றுதல்

3. கணம் தோன்றும் வயது:

1. “என்னவே கணமுன்று வருடந் தொட்டே

ஏழாண்டு மட்டுக்கு மிருக்குங் காலம்”

- பாலவாகடம்:

2. “தலமே பனிரெண் டாண்டு மட்டும் தனதாய்

வருஉங் குணமிதுவே”

- பாலவாகடம்:

3. “குழந்தைகள் பாலும் குடித்து சோறும் உண்ணும்

பருவத்தில் உண்டாகும் நோயாகும்”

- பாலவாகடம்:

4. “வந்தவோ ராண்டின் மேலாய்

வருந்திடுங் கணையின் றோஷம்”

- பரராச சேகரம்

கணம் தோன்றும் வயது குறித்து பல்வேறு கருத்துகள் உள்ளன. அவற்றில் வரிசைஎண்.மூன்று- பாலும், சோறும் உண்ணும் பருவம் என கூறுகின்றது.

குழந்தைகளுக்கு விரைவில் தாய்ப்பால் நிறுத்திவிட்டு சோறு (மாப்பண்டங்கள்) கொடுக்கும்போது, அதன் உடற்கட்டுகள் போடணிக்கப்படுவதில் சிரமம் தோன்றுகிறது. இதனை **மாந்தம்** என்றும், அதனால் குழந்தைகளுக்கு தோன்றும் உடற்கட்டுகள் வன்மை குறைந்த நிலையினை **கணம்** என்றும் நூல்கள் கூறுகின்றன.

- ஆதாரம் : பாலவாகடம்

II.நோய் வரும் வழி:

“ஐயது கூடிற் றென்றால் அரிவையர் துயரந்தன்னால்
செய்ய பற் புனலருந்திச் செறிசல தோடந்தன்னால்
பையர வல்குலாளும் பசியுடனிருந்ததாலும்
துய்யதோர் குழவி கட்டுக் கணங்களுந் தோன்று மன்றே”.

- பாலவாகடம்

1. ஐயது கூடிற்றென்றால்:

ஐயத்தின் இயற்கை நிலைகள், அதன் மிகுணம் போன்றவை ஒப்பு நோக்கும் பொருட்டு கீழ்கண்டவாறு தொகுக்கப்படுகின்றது.

(ஐயம் - உயிர் தாது)

தன்மை:

- தண்மை, நெய்ப்பு
- மந்தம், வழுவுழுப்பு
- மென்மை, திண்மை

வாழுமிடம்:

- சமனவாயு, சுழுமுனை
- ஆக்கினை, விந்து
- நாக்கு, உண்ணாக்கு
- கொழுப்பு, மச்சை
- குருதி, மார்பு
- நரம்பு, எலும்பு
- மூளை, பெருங்குடல், கண், கீல்கள்

இயற்கைப் பண்பு:

- நிலைத்தல்
- நெய்ப்பு
- கீல்களின் அமைப்பின் கட்டுகள்
- பொறையுடைமை (பசி, நீர்வேட்கை
- துயரம், கலக்கம், வெப்பம் போன்றவற்றை
பொறுத்துக் கொள்ளுதல்)

ஐய மிகுகுணம்:

- அக்கினி மந்தப்படல்
- வாய்நீர் ஊறல்
- ஊக்கம் குறைதல்
- உடல் கனமாக தோன்றுவதுடன் வெண்ணிறத்தையும்,
குளிர்ச்சியையும் அடைதல்.
- உடல் முற்றும் உள்ள கட்டுகள் தளரல்
- இரைப்பு, உப்பிசம், இருமல், மிகுதூக்கம் உண்டாதல்.

2. அரிவையர் துயரந் தன்னால்:

அரிவை – பெண்களின் பருவங்களில் ஒன்று.

பருவங்கள்:

பேதை	-	1-7 வயது
பெதும்பை	-	8-11 வயது
மங்கை	-	12-13 வயது
மடந்தை	-	14-17 வயது
அரிவை	-	20-25 வயது
தெரிவை	-	26-31 வயது
பேரிளம்பெண்	-	32-40 வயது

20-25 வயதானது மகளிர் மகப்பேறு அடையும் பொதுவான காலம் என்பதால், பாடலில் அரிவை என்ற வார்த்தையை மேற்கொண்டிருப்பதை உணரலாம். அப்பருவத்தில் மகளிரின் துன்பங்களான உடல்நலக்குறைவு, பொருளாதாரக்குறைவு போன்றவை குழந்தைகளுக்கு பல இடர்பாட்டினையும், குறிப்பாக கணத்தினையும் உண்டாக்கும்.

3. செய்ய பற்புனலருந்தி செரிசல தோடந்தன்னால்:

பல்வேறுவகைப்பட்ட நீரினை அருந்துவதால் சலதோடங்கள் உண்டாகி நிலைத்து கணநோய் தோன்றும் என்பது பொருளாகும்.

அத்தகைய நீரின் தன்மை, குடித்தலுக்கு ஆகாத நீர் என சித்தமருத்துவத்தில் கூறப்பட்டுள்ள கருத்துகளை காண்போம்.

நீரின் தன்மை: (சித்தமருத்துவாங்க சுருக்கம்)

நீரானது மனதுக்கு களிப்பையும், நிறைவையும் உண்டாக்குவது மட்டுமன்றி உட்கொள்ளும் உணவினை நன்றாய் உடலிற் பரவச் செய்து உடற்கு வன்மையைத் தரும். மேலும் உண்ட கடின உணவுப்பொருட்களை செரிப்பிக்கும்.

நீருக்கு தனிகுணம் இல்லை. அது தங்கும் இடத்தின் வேறுபாடுகளாலேயே வெவ்வேறு குணங்களை அடைகின்றது. இதனை

‘தண்ணீர் குணமெல்லாந் தான் கேள் மடமயிலே

மண்ணின் குணமெல்லால் மற்றுண்டோ? ’

- தேரன் பொருட்பன்பு

‘நிலத்தியல்பால் நீர் திரிந்தற்றாகும்’

- குறள்

குளியல் குடித்தலுக்கு ஆகாத நீர்:

“சந்திரா தித்தர் வளி சாராத நீர் புழுதுர்க்

கந்தமதி சேறு கனப்பிலையு – திரிந்த நீர்

தங்குகுவை யில்லா நீர் சாற்றுமிவை ஸ்நானபா

னங்களுக்கா காவுறிநோ யாம்”

- பதார்த்த குண சிந்தாமணி

திங்கள், ஞாயிறு இவற்றின் கதிரொளி; காற்று இவைகள் அணுகாததும்; கிருமி, துர்நாற்றம், சேறு தடித்தல், சருகு உதிரல், சுவையின்மை என்னும் இவைகள் பொருந்தியதும் ஆகிய நீர், குளியல், குடித்தல் இவைகட்கு ஆகாது. இதை உண்ணின் நோயை உண்டாக்கும்.

மேலும்,

“ துலையாக் கிணறே கயந்திரட்டும் ” - இறைப்பில்லா கிணற்றுநீர் கப்பிணி

உண்டாக்கும்.

“ வளர்க்குஞ் சுரத்தை சருகூறல் ”

- சருகு ஊறிய நீர் சுரம் வளர்க்கும்.

“ மாறாக் குளமே வியாதியுண்டு ”

- பயன்படுத்தாத குளத்துநீர் வியாதி

உண்டாக்கும்.

அவ்வாறு பல்வேறுபட்ட நீரினை அருந்துவதினால் சலதோடம் ஏற்பட்டு கணநோய் தோன்றும் என்று கூறப்படுகின்றது.

4. பையர வல்குலாளும் பசியுடனிருந்ததாலும்:

(பையர - சூல்கொண்ட; வலகுலாள் - சூலுற்ற பெண்கள்).

சரிவிகித உணவினை உண்ணாததால் அவர்களின் உடல்நலன் குன்றி
அது குழந்தைகளின் வளர்ச்சியையும் பாதிக்கும்.

மேலும்,

“உறுபசியை அடக்கிடும் மந்தத்தால்”

குன்ம நோய் உண்டாகும் என்று சித்தமருத்துவம் கூறுகின்றது.

பிற நூல்கள் கருத்து :

- ஜீவரட்சாமிர்தம்
- அபிதான சிந்தாமணி (Encyclopedia of Tamil Literature)

போன்ற நூல்கள், தாயினால் கெடுதி அடைந்த முலைப்பால், அதிகமாக
உணவு உண்ணுதல் இவற்றால் கணநோய் உண்டாகும் என்று கூறுகின்றன.

இதனை தாய்க்கு தோன்றும் தோடங்களின் (வாத, பித்த, கப) மாறுபாடு
தாய்ப்பாலின் வழியாக குழந்தையினையும் பாதிப்பதாக கொள்ளலாம்.

- திருவள்ளுவநாயனார் இயற்றிய நவரத்தினசிந்தாமணி 800ல் கூறியவாறு
தந்தையின் வேட்கையால் பிண்டம் கனலில் அடிபட்டு கணம் வருவதாக
கூறப்பட்டுள்ளது.

“ பாரான கெற்பவெட்டை மீரும் பக்குவத்தில்

வேரான விரிந்து வெளிப் பட்டு யோனி விழுந்த தென்றாற்

காரான பிண்டங் கனலிலடி பட்டுக் காந்தினினாற்

கூராய் கணசுர மெய்து மென்றேயான் கூறினேமே”

- தன்வந்திரி வைத்தியம் எனும் நூல்

கணமானது பூர்வஜென்மங்களில் செய்த தீவினைகளை தந்தையாகவும்,

இப்பிறப்பில் செய்யும் தீவினைகளை தாயாகவும் அடைந்து “ஷயக்

குமாரன்” பிறக்கிறான் என்று கூறுகிறது.

“ சீரிய தொன்மை செய்த தீவினை தந்தையாகப்
பாரிலிப் பிறப்பிற் செய்த பாவமே தாயதாகப்
பேரியச் சயக் குமாரன் விறந்திலா கிற மத்தப்பே
காரிய செவிலித் தாயாய் “கணம்” பெற வளரும் நாளில்.....

III.கணத்தின் வகைகள் :

பல்வேறு நூல்கள் வெவ்வேறு எண்ணிக்கைகளில் கணத்தினை
தொகுக்கின்றன.

1. அயோத்திதாசர் பாலவாகடம் 24 வகை – பக்கம் - 180; பதிப்பு 1992.

- | | |
|-------------------|-----------------------|
| 1. வளிகணம் | 13. வீக்க கணம் |
| 2. அழற்கணம் | 14. பிறக் கணம் |
| 3. ஐய கணம் | 15. அந்தக கணம் |
| 4. மாந்த கணம் | 16. மந்தார கணம் |
| 5. நீர்க்கணம் | 17. எரி கணம் |
| 6. பிரளிக்கணம் | 18. நீராம கணம் |
| 7. குலிகணம் | 19. இரத்த கணம் |
| 8. சுழிகணம் | 20. முக்கு கணம் |
| 9. மகாகணம் | 21. மூல கணம் |
| 10. ஊதுகணம் | 22. பேராம கணம் |
| 11. வரள்கணம் | 23. ரத்த கணம் |
| 12. கொதிப்பு கணம் | 24. சிங்கி மாந்த கணம் |

2.ஆவியளிக்கும் அமுத முறைச் சுருக்கம்,

- S.P.இராமசந்திரன்

ஆத்மரட்சாமிர்தம் என்னும் வைத்திய சாரங்க சங்கிரகம்

- | | |
|-------------------|----------------------|
| 1. வாத கணம் | 13. வீக்க கணம் |
| 2. பித்த கணம் | 14. பிறக் கணம் |
| 3. சிலேத்தும கணம் | 15. ஆமக் கணம் |
| 4. மாந்த கணம் | 16. வறட்சி கணம் |
| 5. நீர்க் கணம் | 17. முக்கு கணம் |
| 6. பிரளி கணம் | 18. போர்க் கணம் |
| 7. சூலைக் கணம் | 19. இரத்த கணம் |
| 8. சுழி கணம் | 20. நச்சு மாந்த கணம் |
| 9. மகா கணம் | 21. ஊது மாந்த கணம் |
| 10. ஊது கணம் | 22. எரி கணம் |
| 11. வறட்சி கணம் | 23. மந்தார கணம் |
| 12. கொதிப்பு கணம் | |

3.பரராச சேகரம் பாலரோக நிதானம் - 18 வகைகள் பாடல் : 271 பக்கம் - 75

- | | |
|-----------------|-----------------|
| 1. வாத கணை | 8. தூக்கு கணை |
| 2. பித்த கணை | 9. அனற் கணை |
| 3. சுரக் கணை | 10. வீங்கு கணை |
| 4. அத்திசுர கணை | 11. வெளுப்புகணை |
| 5. வரட்கணை | 12. சத்தி கணை |
| 6. வாலசந்திரகணை | 13. இரத்த கணை |
| 7. மகேந்திர கணை | 14. மூலக்கணை |

15. கருங்கணை

17. நிலக் கணை

16. மஞ்சட் கணை

18. வெப்பு கணை

4. ஜீவரட்சாமிர்தம்,

- ஆறுமுகம் பிள்ளை

அபிதான சிந்தாமணி

1. சூலிகணம்

5. மகாகணம்

2. முக்கு கணம்

6. சுழிகணம்

3. ஆமகணம்

7. கழிகணம்

4. தேரைகணம்

8. வரள்கணம்

5. பிள்ளைப்பிணி வாகடம் - 8 வகை

1. நீர் கணம்

5. இதய கணம்

2. வரள் கணம்

6. மகாகணம்

3. மூலகணம்

7. மலக்கணம்

4. சீதகணம்

8. குண்டலிய கணம்

6. ரோக நிர்ணய சாரம் என்னும் ரோக நிதானம் - டி. ஆர். மகாதேவ பண்டிதர்

8 வகைகள்

1. மூலகணம்

5. கழிகணம்

2. சூலிகணம்

6. தேரை கணம்

3. வறள் கணம்

7. மகா கணம்

4. சுழிகணம்

8. ஆமகணம்.

IV.நோயின் குணங்கள் :

1. பால வாகடம் கூறும் நோயின் குணங்கள்

- குழந்தைகளுக்கு மாந்த நோய் பலமுறை வந்து முற்றிலும் குணமடையாமல் இருப்பதால் இந்நோய் உண்டாகும்.
- பித்தமானது அதிகமாகி வாயுக்கள் தன் வேலையை செய்ய முடியாமல் தடுத்துவிடும். அதனால் குழந்தைகளின் உடலில் ஏற்பட்ட சூடு எந்நேரமும் விடாது காணும்.
- சுரம் காய்தல்
- இருமல்
- மூச்சு வாங்குதல்
- உடல் சோர்வடைதல்
- வயிறு நோதல்
- வயிறு கழிதல் :
 - மலம் எண்ணெய் கசிவானதாக இருக்கும்
 - சீதமாக, இரத்தமாக (அ) இரத்தமும், சீதமும் கலந்து பேதியாதல்
 - பால் போல வெண்ணிறமாக கழிதல்
 - ஊண் கழுவிய தண்ணீர் போல் பேதியாதல்
 - மலவாய் எரிச்சல்
 - மலம் வெட்டையாதல் (மலச்சிக்கல்) :
- உச்சியில் குழி விழுதல்
- முகம் சோர்வடைந்து காணுதல்
- குரல் கம்மலாக பேசுதல்
- கை, கால், முகம் வறண்டு காணும்
- அனல் வீசுவது போன்று உட்குரம் காணல்
- வாய்நாற்றம்

- மார்பு கூம்பு போல் எழும்பி காணல்
- நீர் சுருங்கல்

கணத்தில் ஒன்றுடன் ஒன்று தொடர்புகளற்ற பல குறிகுணங்கள் தொகுப்பாக காணப்படுகின்றன. அதனால் கணத்தில் பல நோய் நிலைகள் இருப்பதனை அறியலாம்.

மேலும் பொதுக்குறிகுணங்களை பிரதானமாகக் கொண்டு, கணத்தின் சிறப்பு குணங்களுடன் பொருத்தி (கணத்தின் வகைகள்) நோயினை கணித்தல் சிறப்பானதாகும்.

பிற நூல்களில் காணும் கணத்தின் பொதுகுணங்களை அறிந்து கொள்ளும்போது, நோயினை குறித்த தெளிவான ஒப்புநோக்கு செய்ய முடியும் என்பதால் அதனையும் காண்போம்.

2. ஜீவரட்சாமிர்தம் கூறும் நோயின் குணங்கள் :

- மார்பிலும் - முலையிலும் குண்டு போல் வீக்கம் எழும்புதல் - (Chest deformity)
- தேகவாட்டம்
- வாய்நாற்றம்
- தலைசுற்றல்
- உள்கரம் (அல்லது)
- ஒரு வேளை வெளிசரம் (அல்லது)
- வயிற்றின் மேல் சுடுதல்
- மயக்கம்
- வறண்ட மலம்

இக்குணங்கள் சகல கணத்திற்கும் பொதுவாக வரும் என அறிக.

3. அபிதான சிந்தாமணி கூறும் நோயின் குணங்கள்:

- மார்பில் வீக்கம்
- உட்கரம்
- சுரம்
- வறண்ட மலம்

உட்கரம் குறித்த விளக்கம்:

அகஸ்தியர் சுரநூல் 300 – ‘சித்தமருத்துவம் - பொது’ பக்கம் 57 – 6ம் பதிப்பு என்ற நூலில் “சுரமதே கணையதாகும்” என கூறப்பட்டுள்ளது.

அதன் விளக்கத்தில் குழந்தைகளுக்கு தோன்றுகின்ற என்புசுரம், அழல் சுரம், மாந்தசுரம் போன்றவைகள் குழந்தைகளை வருத்தமடையச் செய்து, பின்னர் கணை நோயினை பிறப்பிக்கும்.

(இது பன்னிரண்டு வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகட்கே வரும்) என கூறுகின்றது.

கணம் - சுரம் தொடர்பு :

“கணை நோயில் உட்குரமாக காயும்”

“கணையில் காந்தள் மலர் போன்ற சுரம் காணும்”

மேற்கண்ட மேற்கோள்கள் கணத்தின் சுரத்திற்கும் பிற நோய் நிலைகளில் காணும் சுரத்திற்கும் வேறுபாடு உண்டு என்பதை தெளிவாக கூறுகின்றன.

(காந்தள் மலர் என்பது தீ பூதத்துடன் தொடர்பு கொண்டது. அந்த மலரின் அல்லி இதழ்கள் சுருக்கமானதாக காணும். கணை நோயிலும், தொடர்ந்து உட்குரம் உள்ள குழந்தைகள் உடல் சோர்வடைந்து காணுவதாக பொது குறிகுணத்தில் குறிப்பிடப்படுவது சிறப்பாகும்).

‘உட்கரம்’ என்பது பிற சுரங்களிலிருந்து வேறுபட்டது. இச்சுரம், உடல் வன்மை குறைந்த பேர்க்கு வெளிக்கு தெரியாமல் உடலின் உள்ளே தகித்து, சுரம் இருப்பது போன்று காணப்பட்டு, சோகம், மனத்தளர்ச்சி, கைகால் ஓய்ச்சல், உணவில் விருப்பமின்மை, வாய்க்குமட்டல், எப்போதும் சுரம் காய்வது போலிருத்தல், உடல் மெலிந்து கொண்டே செல்லுதல் என்னும் குறி குணங்களை பிறப்பிக்கும்.

சித்தமருத்துவம் - பொது - பக்கம் - 36

கணசுரம் :

“உந்திதனைப் பற்றியீ ரலளவும் புண்ணாய்

ஒருக்காலே சுவாசந்தா னுண்டா மிக்க

வந்தசுரம் பூசினாற் போலே காய்ந்து

வருத்தமாய்த் திட்டு முட்டாய் மயக்கங் காணும்

இந்த வகை கணக்காய்ச்ச லென்றே நாளும்

இயம்புவார் புவி மீது நூல்வல் லோர்கள்”

- பால வாகடம் : பக்கம் : 306

உந்திதனைப்பற்றி என்பதால் மாந்தத்தை தொடர்ந்து வரும் எனவும் ஈரலளவும் புண்ணாய்-என்பதால் மார்புப் பகுதியினை பாதிக்கும் எனவும், அறியலாம்.மேலும் உடம்பில் சுரம் ஏற்பட்டது போன்று தோலையொட்டிக் காய்ந்து வருத்தத்தை உண்டாக்கும்.

எனவே கணநோயில் தோன்றும் தொடர்ந்த சுரத்தினை உட்கரம், கண சுரம், காந்தள் சுரம் என அழைக்கின்றனர்.

V.கணம் ஒவ்வொன்றின் சிறப்பு குறிகுணங்கள்:

i. பாலவாகடம் (குழந்தை மருத்துவம்) நூலின் படி

1. வளிகணம்:

1. வயிறு இரையும்
2. நா வரளும்
3. புகைச்சலும், இருமலும் உண்டாகும்
4. அதிக தாகம் ஏற்படும்
5. உடல் முழுவதும் சுரம் இருக்கும்
6. பசியுண்டாகாது.

2. பித்த கணம்

1. உடல் தகதகவென எரியும்
2. நாளாக உடல் உலரும்
3. மார்பு பிடிக்கும்
4. நாக்கு, கடைவாயில் புண் உண்டாகும்
5. சுரம் இருக்கும்
6. மஞ்சள் நிறமாய் வயிறு கழியும்
7. மயக்கம் தலை கிறுகிறுப்பு

3. சேத்தும கணம்:

1. உடல் முழுவதும் தினவும்சொரியும் உண்டாகும்.
2. அது உடம்பில் ஊறின கைகால்களில் வீக்கம் உண்டாகும்.
3. வாய்நாற்றம் ஏற்படும்.
4. சுரத்துடன் மார்பில் சளி கட்டும்.
5. அதனால் இருமல் உண்டாகும்
6. மேல்வாய் வெடித்து புண்ணுண்டாகும்.

4. மாந்த கணம்:

1. அ.தாவது மாந்த கணமானது, தாய் தலைக்கு எண்ணெய் தேய்த்து குளித்து உணவு உண்டபின் மயக்கம் , கோபம், தாகம் முதலியவைகளால் படுத்து உறங்கிவிட்டால் அதன் காரணமாக மேல்நோக்குங்கால் வெளிப்பட்டு விரகதாபம் உண்டாகி ஆணுடன் கூடல் அப்போது தங்கி பிறக்கும் குழவிக்கு இந்நோய் உண்டாகிறது.
2. இதனால் மாந்த நோயால் கணம் பற்றி, குழந்தை அந்நோய் கண்ட 8 நாளைக்குள் வாந்தி பண்ணும்.
3. வயிறு இரைச்சலுடன் பச்சையாகக் கழியும்.
4. விழி சுழன்று நாக்கு உலரும்.
5. நடப்பதில் அசதி, அழுதல் , அதிக தாகத்தால் வருந்துதல்.
இவையனைத்தும் முதல் 4 நாட்கள் அதிகமாக இருக்கும்.

5. நீர்க்கணம் :

1. அதிக நீர்வேட்கை.
2. கைகால்களில் அதிக வியர்வை ஏற்படுதல்
3. கண்பார்வை குறைதல்
4. நாவாய் இவைகளில் நீர் வறண்டு புண்ணாதல்.
5. நாவெடிப்பு
6. முகம், புறங்கால், புறங்கை இவைகளில் மினுமினுப்பு உண்டாதல்
7. நீங்காத வயிற்றுநோய்.
8. முதலில் சிறு சூடு உண்டாகி பின் சுரம் விட்டுவிட்டு காயும்

6. பிரளிக் கணம்

1. வயிறு பொருமி வீங்கி ஏப்பமுண்டாகும்.
2. சிலவேளை மலச்சிக்கல், சிலவேளை மாவைப்போல் கழிதல்
3. உடல் புண் போல் நோகும்.
4. பால் உண்ணாது.

5. மேல்முச்சு உண்டாகும்.
6. உடல் இளைக்கும்
7. முக்கிலிருந்து முத்து போல் நீர் வடியும்.

7. சூலிக் கணம்

1. முச்சுத்திணறல் உண்டாகும்.
2. வாய், தொண்டை, நெஞ்சு ஆகிய இவைகள் சோர்ந்து போகும்பொழுது இருமல் உண்டாகும்
3. வயிறு ஊதும்.
4. பால் குடியாது.
5. வாய்நாற்றம் எடுக்கும்.

8. சுழி கணம்:

1. முச்சுத்திணறல் , குளிர்காய்ச்சல் உண்டாகும்
2. மூட்டுகள் தோறும் நோவெடுக்கும்.
3. தலை உச்சி பள்ளமாய் குழி விழும்.
4. வாந்தி, இருமல்.
5. முகம். கழுத்து, மார்பு இவைகள் வீங்கும்.
6. முலைப்பால் குடிக்க இயலாமல் அலறிஅலறி விழும்.
7. முகம் மஞ்சள் நிறம் போல மாறும்.
8. தலை நோகும்.

9. மகா கணம்:

1. முகம், புறங்கால், புறங்கை இவைகள் வீங்கும். அவ்வீக்கம் மினுமினுக்கும்.
2. கண்கள் வெளுத்துக் காணும்.
3. நஞ்சுண்டாற் போன்று மயக்கும்.
4. மிகுந்த சுரம் ஏற்படும்.

5. நா, உதடு வெடித்து புண்ணாகும்.

10. ஊது கணம்:

1. காது, கண், உடம்பு இவை பழுவாக வீங்கி வற்றும்
2. நாக்கு புண்ணாகும். சுரம் உண்டாகும்
3. உணவு செல்லாது, கை, கால் சோர்ந்து விடும்
4. உடல் வெளுக்கும்

11. வரட் கணம்:

1. மார்பு துடித்தல், புகைந்து இருமுதல்
2. நா கறுப்பு நிறமடைதல்
3. வயிற்றில் இரைச்சல் உண்டாகும்
4. உடல் மெலிந்து வன்மையும் குறைந்து விடும்
5. நாவில் மஞ்சள், வெள்ளை நிறங்களில் முள்ளைப்போல் தோன்றும்
6. மூக்கில் சளி மிகுந்து மூச்சையடைக்கும்

12. கொதிப்புக் கணம்:

1. நெஞ்சு, விலா ஆகியவிடங்களில் அதிக கொதிப்பு இருக்கும்
2. நெற்றியில் வியர்வை உண்டாகும்.
3. கண்கள் பஞ்சு போன்று வெளுத்துக் காணும்.
4. பார்வை பலவிதமாய் தோன்றும்.
5. குரற்கம்மல் ஏற்படும்.

13. வீக்கக் கணம்:

1. உடம்பு முழுவதும் அதிகமாக காயும்.
2. உடம்பில் அவ்வவ்விடங்களில் சிவந்து காணும்.
3. செரியாமல் மலம் கட்டும்.

4. தூட்டினால் உடல் முழுவதும் வீக்கம் காணும்.

14. பிறக் கணம்:

1. பச்சையாகவே தயிர் போன்று வெண்மையாகவே கட்டியும் நீருமாகவாவது வயிறு உப்பி கழிச்சலாகும்.
2. பால் நன்றாக உண்டு உடன் அதை குழந்தை கக்கிவிடும்.
3. கால் கைகள் சில்லென்றிருக்கும்.
4. தலை புரட்டும்.

15. அந்தக் கணம்:

1. சுரம் முதலில் உச்சியில் ஏற்பட்டு மூளையையும், உடலையும் பற்றும்.
2. நா உலர்ந்து, கண்கள் வெளுக்கும்.
3. முகம் பசும்பொன்னிறம் போல மாறும்.
4. முகம் மினுமினுக்கும்.

16. மந்தார கணம்:

1. கணமும் , மாந்தமும் ஒன்று சேர்வதால் மாலையில் சுரம் உண்டாகும்.
2. மயக்கம் விடாமல் மேல்முச்சு, வயிறு உப்புதல் எனும் இக்குறிகள் மந்தார கணத்தில் காணும்.

17. எரி கணம்:

1. உடல் முழுவதும் படுக்க முடியாதபடி எரிச்சலுண்டாகும்.
2. அவ்வலி காரணமாக குழந்தை துடிக்கும்
3. வாய் வழியே முச்சு விடும்.
4. வாயில் ஒருவகை வெப்பு நாற்றமுள்ள உமிழ்நீர் வடியும்.

5. முகத்தை நேரே வைக்க முடியாமல் சாய்த்து வைத்துக் கொள்ளும்.

18. நீராம கணம்:

1. தண்ணீரும், சீதமும் கலந்து கழியும். அத்தண்ணீர் பச்சை மஞ்சளை அரைத்து கலக்கிய நீர் போன்றிருக்கும்.
2. கண்களில் பீளை சேர்ந்து நீர் வடியும்.
3. வயிறு கடுக்கும்.
4. குடிக்கின்ற தண்ணீர் அப்படியே குடித்தது போல் நீராகக் கழியும்.

19. ஆம கணம்:

1. சுரம் உடலில் தோன்றும்.
2. அச்சுரம் ஏறுவதும், இறங்குவதுமாக இருப்பதோடு ஒவ்வொரு சாமம் விட்டும் காய்வதுமாக இருக்கும்.
3. உடல் மிக இளைக்கும்.
4. சீறிச்சீறியமும் , வயிறு பேதியாகும்.
5. மார்பு துடிக்கும்.
6. சிறுநீர் மஞ்சள் நிறமாய் இறங்கும்.
7. கழுத்து, உடம்பு இவ்விடங்களில் இயற்கை நிறம் மாறும்.
8. மூக்கு மேலுக்கு கிளம்பி காட்டும்.
9. உடம்பு இளைத்து துரும்பு போலாகும்.

20. முக்குக் கணத்தின் குறி குணம்:

1. நா வெந்து புண்ணாகும் , தாகமுண்டாகும்
2. சீதமும், இரத்தமுமாக வயிறு கழியும்
3. மலவாய் முக்கிமுக்கி வெளியில் வரும்
4. உடல் இளைத்துக் கறுக்கும்

5. நெருப்புப்பட்டாற் போன்று ஆசனவாய் எரியும்
6. கையும், காலும் குளிர்ந்திருக்கும்

21. மூலக் கணம்:

1. வளியும், பித்தமும் மிகுந்து எலும்பிற்சேர்ந்து அதனால் மூலத்தில் கொதிப்புண்டாகி புண்பட்டு சீதமும், இரத்தமுமாய் கழியும்.
2. ஆசனத்தில் காற்று சேர்ந்து கொண்டு படபடவென்ற ஒலியுடன் வெளிப்படும்.
3. சுரம் மிகுதியாகி தலை நோதல்.

22. பேராம கணம்:

1. கைகால்கள் குளிர்ந்திருக்கும்
2. பால் செரியாது, குடித்தபடி வாந்தியாகும்
3. வயிறு பொருமி மலம் வெளிப்படும்
4. நெற்றியில் வலி எடுக்கும்
5. பால் குடிக்காது
6. பயந்த பார்வையாய் காணும்.

23. இரத்த கணம்:

1. குழந்தை இடைவிடாமல் முக்கும். முக்கும் போது இருமல் ஏற்படும்.
2. இரத்தமாக கழியும்.
3. தொடை, இடுப்பு ஆகிய இடங்களில் வலி உண்டாகும்
4. சுரம், தாகம், மனவாட்டம் இருக்கும்
5. பசியின்றி இருத்தல், உணவு உண்ண இயலாமை
6. நாடிநடை அயர்ந்து மெலிந்து காட்டும்.

24. சிங்கிமாந்த கணம்:

1. உந்தியிலிருந்து ஒருவகை சூடு மேலெழும்பும்
2. ஈரல் வெந்து புண்படும்.
3. கடினமாக மேல்முச்சு, இழுப்பு இவை உண்டாகும்.
4. உடல் வறட்சியடைந்து சுரம் ஏற்படும்
5. முச்சுத்தடங்கல் ஏற்பட்டு மயக்கம் வரும்.

ii. ஜீவரட்சாமிர்தம் - நூலின் படி கணத்தின் சிறப்பு குணங்கள்

1. சூலிகணம்:

- மேல்முச்சு
- நெஞ்சம் நாவும், நாபியும் புண் போலிருத்தல்
- பாலுண்ணாமை
- முகநாற்றம்

2. முக்கு கணம்:

- வயிற்றுக் கடுப்பு
- நாவில் வெடிப்புடன் வெந்தது போலிருத்தல்
- வரளல்
- சுரம்
- தலைவலி
- எரிச்சல்
- ஆசனம் வெளிப்பட்டு முக்கலுடன் ரத்தம் , சீதம் ஒழுகுதல்
- முடி சோறுதல்
- தாகம்

3. ஆம கணம்:

- நெஞ்சில் துடித்தல்
- நீர் மஞ்சளாக இறங்குதல்
- தேகத்தில் புகை கப்பினது போல் மாறுநிறம்
- இருமல்
- வயிற்றிறைச்சல்
- புகைந்து, புகைந்து மேல்முச்சு

4. தேரை கணம்

- வாதநாடி மற்ற நாடிகளில் பின்னிக் கொண்டு நடத்தல்
- புளிப்பு, துவர்ப்புள்ள பொருட்களில் வெறுப்பு
- நாடிகளில் புண்
- உட்காய்ச்சல்
- தேகவாட்டம்
- எரிகுன்மம்
- பித்தவெட்டை
- தாதுநட்டம்
- 6 வயதுக்குள் நீங்காவிடில் 32 வயது வரை நீடிக்கும்.

5. மகா கணம்:

- முகம், புறங்கால், புறங்கை இவ்விடங்களில் மினுமினுப்பு
- நகமும், விழியும் வெளிறல்
- மயக்கம்
- மிகுந்த வெதும்பல்
- உதடு புண் போல் சிவந்திருத்தல்

6. கழிகணம்:

- சீதஞ்சீதமாயும், மலமாயும், பாலைப்போலும், சலம்சலமாகவும்
பேதியாதல்
- உள்ளங்கை, உள்ளங்கால் சீதளம், ஒருவேளை காங்கை

7. சுழிகணம்:

- கண் சொருகுதல்
- மார்பு நோதல்
- வயிறு, ஈரல், நெஞ்சு, நரம்பு இவைகள் வெந்தது போலிருத்தல்
- பால் உண்ணாமை
- அலறுதல்
- இருமல், செருமுதல்
- மேல்முச்சு
- கை, கால்களில் சீதளம்
- வயிறு பொருமுதல், நோதல்
- நாக்கு வறளல்

8. வறள் கணம்:

- மேனி வறளல்
- நெஞ்சு துடித்தல்
- புகைந்திருமல்
- மாறும் நிறம்
- விட்டுவிட்டு வயிற்றில் இரைச்சல்

iii. ரோக நிர்ணய சாரம் என்னும் ரோக நிதானம்

- டி. ஆர். மகாதேவ பண்டிதர்

- நூலின்படி கணத்தின் சிறப்பு குணங்கள்

1. மூல கணம்:

- வயிற்றுக்கடுப்பு
- சீத ரத்தம் விழுதல்

2. சூலி கணம்:

- இருமல்
- மேல்மூச்சு காணுதல்

3. வறள் கணம்:

- தேகம் வறளல்
- இருமல் காணும்

4. சுழிகணம்

- கண் சொருகுதல்
- அலறுதல்
- சுரம்
- கை, கால் சோறுதல்

5. கழிகணம் - சலம், பால், சீதம் போன்று பேதி ஆதல்

6. தேரை கணம்:

- நாபிபுண்
- உட்குரம்
- சரீரவாட்டம்

7. மகாகணம்

- புறங்கை, கால் , முகம் மினுமினுக்கும்

- தேகம் வெதும்பும்
- விழி வெளுக்கும்
- நாக்கு, உதடு புண்ணாகும்

8. ஆம கணம்:

- தேகம் வெதும்பும்
- கண் விழியாது
- கால் சீதளம், சீறியமும்

வகைகள் குறித்த ஆசிரியர் விளக்கம் :

கணத்தின் பொதுவான பண்புகள் குறித்த விளக்கத்தில் பல்வேறு சித்த மருத்துவ நூல்கள் ஒருமித்த கருத்துகளையே கொண்டிருப்பினும், அதனை வகைகளாக பிரித்து தொகுக்கும் நிலையில், அவற்றின் எண்ணிக்கைகளிலும், பெயரிடதலிலும் வேறுபட்டுள்ளன.

இதனை, உடற்கட்டுகளின் வன்மையைக் குறைக்கின்ற கணையின் நோய்நிலைகளை ஒரு நூல் 24 என்றும், மற்றொரு நூல் 18 என்றும், இன்னும் பிறநூல்கள் பல்வேறு வகைகளாக பிரித்துள்ளன என அறியவேண்டும்.

கீழ்காணும் காரணிகளை பொறுத்து பெயரிட்டுள்ளார்:

- திரிதோட விகற்பம்
- நோய் காரணங்கள்
- குறிகுணங்கள்

IV. நோய் கணிப்பு:

சித்த மருத்துவத்தின் நோய்கணிப்பில் பின்வரும் காரணிகள் முக்கிய பங்கு வகிக்கின்றன.

நோயாளியைச் சார்ந்தது

1. உயிர் தாதுக்கள் (முக்குற்றம்)

2. உடல் தாதுக்கள் (ஏழு உடற்கட்டுகள்)

3. எண்வகைத் தேர்வு

நோயாளியைச் சாராதது

4. பொழுது

சிறுபொழுது – வைகறை, விடியல், ஏற்பாடு, நண்பகல்,

மாலை, யாமம்

பெரும்பொழுது – கார், கூதிர், முன்பனி, பின்பனி,

இளவேனில், முதுவேனில்

5. ஐவகை நிலங்கள்

குறிஞ்சி, முல்லை, மருதம், நெய்தல், பாலை.

மேற்கூறிய காரணிகளின் மாறுபாடுகளை ஒன்றுடன் ஒன்று ஒப்பிட்டு
நோய் கணிக்கப்படுகிறது.

1. உயிர் தாதுக்கள் (முக்குற்றம்)

இருப்பிடம்:

வாதம் முதலாக எண்ணப்பட்ட முக்குற்றங்கள் உடல் முற்றும் பரவி
வாழ்பவை எனினும், பொதுவாக

வளி - கொப்புழுக்கு கீழும்

பித்தம் - வயிற்றுப்பகுதியிலும்

கபம் - மார்பு, தலை பகுதிகளிலும் வாழும்.

- மருத்துவ தமிழ்பாரதம்

பொதுக்குணம்:

வாதம் - நெகிழ்ச்சி

பரவுதல்

வறட்சி

இடம் விட்டு இடம் போதல்

நுண்ணியதாய் இருத்தல்

பித்தம்: உடலை காக்கும் தன்மை கொண்டது

வெதுப்புதல், நீர்த்தன்மை

வெகுட்டல் தரும் குணமுடைமை

சூட்டை தரல்

கபம்: குளிர்ச்சி

திடத்தன்மை

அழுத்தமுடைமை

மாற்றமில்லாத நிலைமை

நெய்ப்பசையுடைமை

மெத்தெனும் தன்மை

இளகிய நிலை

வழுவழுப்புடைமை

பொதுவான தொழில்:

தொழில் அளவில் வளி பத்து வகையாகவும்; அழல் ஐந்து

வகையாகவும்; ஐயம் ஐந்து வகையாகவும் பிரிகின்றன.

தாது	வகை	இருப்பிடம்	தொழில்
வளி	பிராணன்	மார்பு	மூச்சுவிடல்,வாங்கல்
	அபாணன்	இடை	உடலின் கழிவுகளை வெளியேற்றுதல்
	உதானன்	கழுத்து	தும்மல், இருமல் உண்டாதல். மொழிக்கு முதல் காரணமாய்

இருத்தல்.

சமானன்	வயிறு	உணவினை செரித்தல், சாரத்தை பிரித்தல், மற்ற வாயுக்களின் தொழிலை சமப்படுத்துதல்.	
வியானன்	உடல்	உணவின் சாரத்தை ஏழு	
	முழுதும்	உடற்கட்டுகளுக்கும் சேர்த்து வன்மையடையச் செய்தல்.	
அழல்	அனற்பித்தம்	வயிறு	உணவுப்பொருட்களை செரித்தல்.
	இரஞ்சகபித்தம்	கல்லீரல் மண்ணீரல்	இரத்தத்திற்கு நிறத்தைத் தரும்.
சாதகபித்தம்	தமரகம்	அறிவு, புத்தி இவற்றை கொண்டு தொழிலை செய்யும்.	
பிராசகம்	தோல்	தோலுக்கு ஒளியைத் தரும்.	
ஆலோசகம்	கண்	பொருட்களின் வடிவத்தை அறிதல்.	
ஐயம்	அவலம்பகம்	நுரையீரல் தமரகம்	நெகிழ்ச்சி தன்மையால் மற்ற ஐயங்கட்கு பற்றுகோடாகும்.
	கிலேதகம்	வயிறு	உணவுப்பொருட்களை மெத்தென செய்யும், செரிப்பிற்கு பயன்படும்.
போதகம்	நா	உணவின் சுவையை அறியும்.	

தற்பகம்

தலை

உணர்வுப் பொறிகளை

குளிர்விக்கும்.

சந்திகம்

பூட்டுகள்

எல்லா கீல்களையும் பொருத்தித்

தளரச்செய்தல்.

குற்றங்களின் தன்னிலை வளர்ச்சி

தன்னிலை வளர்ச்சி என்பது

1. குற்றங்கள் தனது பொதுவான இருப்பிடத்தில் வளர்ச்சி அடைதல்
2. தனது பொதுவான குணங்களில் வளர்ச்சி அடைதல்
3. தனது பொதுவான தொழில்களில் தீவிரமடைதல் ஆகும்.

ஆனால் ஒரு குற்றம் தன்னிலை வளர்ச்சியடையும்போது அது, மற்ற குற்றத்தின் இருப்பிடத்தையோ; குணங்களையோ; தொழிலையோ நேரடியாக பாதிப்பதில்லை.

வேற்றுநிலை வளர்ச்சி என்பது

ஒரு குற்றம் தன்னிலை வளர்ச்சியடைந்து மற்ற குற்றங்களின் பொதுவான

1. இருப்பிடத்திலோ,
2. குணத்திலோ,
3. தொழிலிலோ,

தனது ஆதிக்கத்தை செலுத்துமானால், அது வேற்று நிலை வளர்ச்சி எனப்படும்.

கணத்தில் முக்குற்ற விகற்பம்

(அ) “நடுங்கியதோர் பித்தமது கோபங் கொண்டு

நல்லவாயுவை பற்றி யழுத்திக் கொள்ளும்”

- பால வாகடம்

முதலில் பித்ததோடம் பாதிப்படைந்து (தன்னிலை வளர்ச்சி அடைந்து) பின்பு வளிகுற்றத்தின் தொழிலையும் (வேற்றுநிலை வளர்ச்சி அடைந்து) பாதிப்பதாக கொள்ளலாம்.

இதே கருத்தை ‘மந்தமலாது வாயுவராது’ – நோய்நாடல் முதல் பாகம் என்ற தேரன் சேகரப்பா பாடலால் மாந்தத்தினால் வாயு உண்டாகும் என அறியலாம். மேலும் மாந்தம் (மந்தம்) என்பது பித்தத்தின் தன்னிலை வளர்ச்சி குணம் என அறியவேண்டும்.

(ஆ) ‘ஐயது கூடிந் நென்றால்’ - பால வாகடம்

இதன் பொருள் ஐயக்குற்றம் தன்னிலையில் வளர்ச்சி அடைதல் என்பதாகும்

இதே கருத்தை ‘கபத்தினையன்றி காசசுவாசம் காணாதே’ – (நோய்நாடல் முதல் பாகம்) என்ற தேரன்சேகரப்பா பாடலால் ஐயக்குற்றத்தின் தன்னிலை வளர்ச்சியின்றி கணத்தின் குறிகுணமான காசம், சுவாசம் வராது என அறியலாம்.

(2) கணத்தில் உடல்தாதுக்களின் நிலை:

உண்டஉணவின் அன்னசாரமானது குடலில் உறிஞ்சப்பட்டு உடற் தாதுக்களான சாரம், செந்நீர், ஊண், கொழுப்பு, என்பு, மூளை, சுக்கிலம் (அ) சுரோணிதம் போன்றவற்றை போடணிக்கின்றது என உடல்தத்துவ நூல்கள் கூறுகின்றன.

“தந்திடு நரம்ப தெல்லாந் தாங்கியே யூணைப் பற்றி

உந்திடு மிரத்தமெல்லா மமுதென வுண்ணு மன்றே”

- பரராசசேகரம் - பாலரோக நிதானம் பாடல்: 269

என்ற பாடலால் கணை நோய் உடல் தாதுக்களை பாதிக்கும் என அறியலாம்.

உடற்கட்டுகளின் இயற்கைப் பண்புகளையும் கணை நோயில் அவை பாதிப்பதால் தோன்றும் குறிகுணங்களையும் பின்வருமாறு காண்போம்.

உடல் தாது	இயற்கைப்பண்பு	குறைவதால் உண்டாகும் குறிகுணங்கள்
சாரம்	உடலையும், மனதையும் ஊக்கமுறச் செய்வது	பசியின்மை, கழிச்சல், உடல் வாட்டம்,மெய் வருத்தம்
செந்நீர்	உடலுக்கு வன்மை, ஒளி, செருக்கு இவற்றை கொடுப்பது.	கண், நா வெளிறிக் காணல் உடலின் வன்மை, ஒளி குன்றிகாணுதல்.
ஊண்	உடலின் உருவத்தை அதன் தொழிற்கிணங்க அமைத்தல்.	உடல் வற்றி வாட்டமைந்து காணுதல்.(எடை, உயரம் குறைவாக காணுதல்)
கொழுப்பு	உறுப்புகள் தன் செயலை செய்யும் போது நெய்ப்புப் பசை ஊட்டி உதவி புரிவது.	உடல் இளைத்து காணுதல்.
என்பு	உடலை நிறுத்தி வைத்தல், உடல் அசைவிற்கு அடிப்படையாயிருத்தல், உறுப்புகளை பாதுகாத்தல்.	மார்பு கூம்பு போல் எழுந்து காணுதல்.
மூளை	என்புக்குள் நிறைந்து அவைகளுக்கு	என்புகளின்

வன்மையை தரும்.

வன்மை

குறைதல்,மார்பு

கூம்புபோல் எழுதல்.

சுக்கிலம்,

கருதோற்றத்திற்கு (அ) தன்னை

பாதிப்பதால்

சுரோணிதம்

யொத்த உருவப் பெருக்கிற்கு

தோன்றும்

முதலாய் நிற்கும்.

குறிகுணங்களை

குழந்தைகளிடம்

அறிய முடியாது.

உடல்தாதுகள் குறித்த ஆசிரியர் கருத்து :

கணையில் உடல் தாதுக்கள் போடணிக்கப்படுவதிலும், உருவாக்கத்திலும் சிரமம் ஏற்படுகிறது என்பதால் நோய் தீவிரத்திற்கு ஏற்ப அனைத்து தாதுக்களும் (சுக்கில, சுரோணிதம் உட்பட) வரிசையாக ஒன்றன்பின் ஒன்றாக பாதிப்படையும் என கருதப்படுகிறது. சுக்கிலம், சுரோணிதம் இவற்றை நேரடியாக விந்து, நாதம் என்று பொருள் கொள்ளாமல், உடல் செல்கள் மற்றும் உறுப்புகள் தன்னையொத்த உருவப் பெருக்கிற்கு முதலாய் நிற்கும் உடல் தாது என பொருள் கொள்வது சிறப்பாகும்.

(3) எண்வகைத் தேர்வுகள்:

பொறி, புலன்களால் அறிதல், வினாதல் போன்றவைகளின் மூலம் மருத்துவர் அறிந்தவற்றை எண்வகைத் தேர்வுகள் மூலம் உறுதிபடுத்த வேண்டும்.

“நாடி பரிசம் நா நிறம் மொழி விழி

மலம் மூத்திரமிவை மருத்துவராயுதம்”

- நோய்நாடல் முதல் பாகம்

“தேடிய வியாதிக் கெல்லம் தேகத்தில் பரிட்சையுண்டு

கூடியே நிற்குமெட்டு பரிட்சையாங் கூறக்கேளீர்

நாடியே தொட்டாற் தேகம் மூத்திரம் வார்த்தை கண்கள் நாக்கு

பாடியே மலசலங்கள் பல வண்ணம் பார்த்துக் கொள்ளே”

- சித்த மருத்துவமணிகள்

மேற்கூறிய பாடலின் மூலம் நாடி, ஸ்பரிசம், நா, நிறம், மொழி, விழி, மலம், மூத்திரம் ஆகியன மருத்துவரின் ஆயுதம் போன்றவை என அறியலாம்.

1. நாடி

எண்வகைத் தேர்வுகளில் பிரதானமானது. பிணியினை நாடியாலறிந்து மருந்துட்டுதலே சிறந்தது என்று சித்த மருத்துவம் கூறுகின்றது. ஆனால் குழந்தைகளில் நாடிநடை சரியாக தோன்றாது என்பதை கீழ்க்கண்ட பாடலால் அறியலாம்.

“கொண்டிடவே கயரோகி காசரோகி

குறிப்பாக சிற்றின்பம் செய்த பேர்கள்

அண்டிடவே தரித்திரர்கள் விருத்தர் பாலர்

கொண்டிடவே இவர்களின் உறுப்பின் தாது

கூறவே முடியாது எவர்க்குக் கிட்டும்....”

- நோய்நாடல் நோய் முதல்நாடல் திரட்டு

எனினும் கணத்தில் பித்தகுற்றம் முதன்மையாக பாதித்து பின் வாத, கப குற்றங்களும் பாதிப்பதால், கீழ்க்கண்ட நாடிநடையானது தேர்வாளரால் பரிசோதித்து எழுதப்பட்டது.

- பித்தகபம்

- பித்தவாதம்

- கபபித்தம்

2. ஸ்பரிசம்:

நோயாளியினை தொட்டு பார்த்தலின் மூலம் உணரப்படும் குறிகுணங்கள் ஆகும். கணநோயில் கீழ்க்காணும் குறிகுணங்கள் அவ்வாறு உணரப்பட்டது.

- வயிறுவலி
- தோல் சொரசொரப்பு தன்மை
- சுரம், உட்சுரம்
- தலைஉச்சியில் குழிவிழுந்து காணுதல்

3. நா

நோயாளியின் நாக்கினை பார்த்து உணரப்படும் கணநோயின் குறிகுணங்களாவன.

- வயிறு கழிதல் காரணமாக உடலின் நீர்த்துவம் குறைந்து காணுதலை நாவின் வறட்சியைக் கொண்டு அறியலாம்.
- செந்நீர்த்தாது குறைந்து காணுதலை, நா வெளிறி, வெடிப்புடன், புண்பட்டு இருத்தலால் அறியலாம்.

4. நிறம்:

கணநோயில் உடற்கட்டுகள் வன்மை குறைந்துள்ளதை அறிய நிறப்பரிசோதனை பயன்படும்.

- | | | |
|--------------|---|------------------|
| தோலின் நிறம் | - | வெளிறிக்காணுதல் |
| | | சிவந்துக்காணுதல் |
| | | கறுத்துக்காணுதல் |
| நா, கண் | - | வெளிறிக்காணுதல் |

5. மொழி:

கணநோய் குழந்தைகளில் கபம் அதிகரிக்கும் காரணத்தால் குரல்கம்மல் தோன்றி தாழ்ந்து பேசுவர்.

6. விழி:

விழிச்சோதனையில், கணநோயின் கீழ்க்காணும் குறிகுணங்கள் உணரப்பட்டன.

- கீழிமை வெளிறிக்காணுதல்
- கண் பஞ்சடைந்து காணுதல் (அதிக பேதியால் உடல் சோர்ந்து காணுதலை உணர்த்தும்)

7. மலம்:

கணநோய் குழந்தைகளில், மலத்தினை பார்த்து கீழ்க்கண்ட குறிகுணங்கள் உணரலாம்.

- கழிச்சல்
- மலச்சிக்கல்
- இரத்தம் கலந்த பேதி
- எண்ணெய்க் கசிவுடன் கூடிய பேதி
- ஊண் போன்ற பேதி
- பால் போன்ற பேதி
- தயிர் போன்ற பேதி
- பச்சை நிற பேதி

8. மூத்திரம்:

கணநோய் குழந்தைகளில், அதிக பேதியாதலால் உடலின் நீர்த்துவம் குறைந்து நீர்வரத்து குறைந்து காணும்.

9. நீர்க்குறி:

“வந்த நீர் கரியெடை மணம் நுரை எஞ்சலென்

றைந்தியலுளவை யறைகுது முறையே”

- நோய் நாடல் முதல் பாகம்

நீரில் நிறம், மணம், நுரை, எடை, எஞ்சல், ஆகியவற்றை நோக்க வேண்டும்.

நெய்க்குறி:

குழந்தைகளின் நாடிநடை சரியாக கணிப்பதில் சிரமம் உள்ளதால், நெய்க்குறி பரிசோதனை மூலம் நோயாளர் எக்குற்றத்தால் பாதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதனை கணிக்கலாம்.

கணநோயாளியின் சிறுநீரை சோதனை வட்டிலில் ஊற்றி ஒளி மிகுந்த இடத்தில் நீரின் அலையில்லாத போது நல்லெண்ணெயத்துளி விட்டு பார்க்கப்பட்டது.

சிலரில் ஆழி போல் (மோதிரம்) பரவியும், சிலரில் முத்துபோல் நின்றும் காணப்பட்டது.

“அரவென நீண்டின:தே வாதம்

ஆழிபோற் பரவின் அ:தே பித்தம்

முத்தொத்து நிற்கின் மொழிவதென் கபமே”

- நோய் நாடல் முதல் பாகம்

மருத்துவம்

1. வேற்றுநிலை வளர்ச்சியடைந்த பித்தத்தினை தன்னிலைப்படுத்த வேண்டும்
2. தன்னிலை வளர்ச்சியடைந்த ஐயத்தினை சமப்படுத்த வேண்டும்
3. பித்தகுற்றத்தால் பாதிப்படைந்துள்ள வாதத்தினையும் சரிப்படுத்த வேண்டும்.
4. வன்மை இழந்த உடற்கட்டுகளை வன்மை அடையச்செய்யும் வகையில் மருந்தளிக்க வேண்டும்.

கண நோய்க்கு பல்வேறு மருந்துகள், பாலவாகடம் மற்றும் பிற நூல்களில் உரைக்கப்பட்டுள்ளன. அவற்றில் மேற்கூறிய அனைத்து குற்ற விகற்பங்களையும் சரிப்படுத்தும் வகையிலும், உடற்கட்டுகளை வன்மைப்படுத்தும் வகையிலும் இருக்கும் என கருதி தேர்வாளரால் ‘அமிர்த சஞ்சீவி குளிகை’ என்ற மாத்திரை தேர்வு செய்யப்பட்டுள்ளது.

அளவு : கடலைஅளவு காலை - மாலை

S.No	Age group	Dose
1	Infants (1 month to 1 year)	1tab
2	Pre School children 1 year – 2 years 2 years – 3 years 3 years – 4 years	1tab 1tab 2tab
3	School going children 4years – 7 years 7 years – 12 years	2tab 2tab

அனுபானம்: வெந்நீர் (அ) பால்

நாள் அளவு: கண நோயின் குறிகுணங்களையாவும் குறையும் வரையில் மருந்து கொடுத்து பரிசோதிக்கப்பட்டது.

MODERN ASPECT

When comparing the kanam with modern medical science, it is necessary to compare all the symptoms without deranging its original propensity as found in siddha medicine. And it must be present in an acceptable form. The comparative study makes a pathway between siddha and modern medicine and it also expounds the scientific view of kanam.

I. Definition

The major signs and symptoms of kanam are mainly related with the abdominal system (GIT System). According to siddha literature, kanam occurs due to several etiological factors. One among the cause explains that it occurs commonly followed by **mantham** and its complications.

Maantham approximately related with signs and symptoms of the indigestion, food intolerance and malabsorptive disorders of modern medicine.

As per modern medical literature the **clinical sequence and complications** of indigestion and malabsorptive disorders are malnutrition, failure to thrive and related infections.

Kanam may be defined as a debilitating (Malnourished) condition of infants and childhood characterized by signs and symptoms of malnutrition, failure to thrive and related infections with the presence of predominating respiratory and abdominal symptoms. It commonly occurs between 3 to 12 of age.

Hence the author comprehended that the siddhars recorded their works on signs and symptoms of malnutrition, failure to thrive and related infections (included respiratory infections) of infants and childhood under the topic of kanam.

Indigestion, malabsorption, malnutrition, infection and failure to thrive often make vicious cycle.

II. Description of Maantham Related symptoms:

1. Indigestion (Dyspepsia) is a term frequently used by patients to describe a multitude of symptoms generally appreciated as distress associated with the intake of food.

2. Food intolerance is one of the important cause for indigestion. In a number of situations specific foods or types of foods appear to be related to indigestion.

- Some foods may be poorly tolerated because of their consistency

- Certain foods may be tolerated poorly because the intestinal tract cannot assimilate them adequately.

3. Malabsorption:

Digestion and absorption of nutrients is a complex, highly coordinated and extremely efficient process; normally, less than 5% of ingested carbohydrate, fat and protein excreted in faeces.

Diarrhoea and weight loss in patients with a normal diet should always lead to the suspicion of malabsorption.

Abnormalities :

Intraluminal maldigestion

It occurs due to deficiency of bile or pancreatic enzymes result in inadequate solubilisation and hydrolysis of nutrients. This may also occur in the presence of small bowel bacterial over growth.

Mucosal malabsorption:

Due to small bowel resection (or) conditions which damage the small intestinal epithelium, there by diminishing the surface area for absorption and depleting brush border enzyme activity.

Post mucosal lymphatic obstruction:

It prevents the uptake and transport of absorbed lipids into lymphatic vessels.

Malabsorptive disorders:

Malabsorptive disorder or malabsorption syndromes are conditions that cause insufficient assimilation of ingested nutrients either as a result of maldigestion or malabsorption.

These disorders were previously known as celiac syndromes. But this term is best avoided because of potential confusion with the specific entity celiac disease.

Disorders that cause generalized defect in assimilation of nutrient tend to present with similar signs and symptoms

- abdominal distension
- stools become – pale, foul smelling, bulky
- muscle wasting
- poor weight gain or weight loss
- growth retardation
- stools may be greasy appearing and may be associated with an oil slick in the toilet.
- Mild steatorrhoea.

III. Description of kanam related symptoms

1. Malnutrition:

- Food is a major concern of the mankind begining from the time of conception and extending through the entire life span of the individual.

- Food supplies the energy for physical activity and other metabolic needs of the body.
- Nutrients are necessary for maintaining growth of the individual and for repair of the worn out and ageing tissues.
- Basic constituents for synthesis of digestive juices, enzymes and hormones are derived from food.

There are two types of nutrients necessary for the body. They are Macro and Micronutrients.

Macro nutrients:

Carbohydrates, fats and proteins in the food are the chief energy yielding nutrients and are aptly labelled as macro nutrients.

Micro nutrients:

Minerals and vitamins are non energy yielding nutrients but most essential for cell function. Their requirement is smaller in quantities.

The energy obtained from the food is usually expressed in terms of thermo chemical kilocalories. These are often loosely referred to as kilo calories or simply calories.

One gram of carbohydrates (or) 1g of protein provides 4 K.cal, while 1g of fat releases 9 K.cal.

Infants (up to 1yr) require, on an average 103 K.cal / kg/day

Energy requirements for children kcal/ day

Age	Boys		Girls	
	WHO1985	ICMR,1990	WHO1985	ICMR1990
1-2 yrs	1200		1140	
2-3 yrs	1410	1287	1310	1193
3-4 yrs	1560		1440	
4-5 yrs	1690		1540	
5-6 yrs	1810	1752	1630	1630
6-7 yrs	1900		1700	
7-8 yrs	1990		1770	
8-9 yrs	2070	2075	1830	1833
9-10 yrs	2150		1880	
10-11 yrs	2140		1910	
11-12 yrs	2240	2194	1980	1965
12-13 yrs	2310		2050	
13-14 yrs	2440		2120	
14-15 yrs	2590	2447	2160	2056
15-16 yrs	2700		2140	
16-17 yrs	2800	2642	2130	2064
17-18 yrs	2870		2140	

2. Malnutrition – infections:

1. Malnutrition is the most wide spread condition affecting the health of children.
2. Malnutrition makes the child more susceptible to infection, recovery is slower and mortality is higher.
3. Prevention and appropriate treatment of diarrhoea, measles and other infections in infancy and early childhood are important to reduce malnutrition rates.
4. An infection and malnutrition often makes vicious cycle
5. Specific nutritional deficiency:
 - a. protein energy mal nutrition
 - b. micronutrient malnutrition, condition caused by deficiency of essential vitamins and minerals such as **vit.A., calcium, iodine, iron, zinc.**

(e.g) Vitamin A deficiency – cause nutritional blindness and frequently seen in children between the age of six months to six years.

Iodine deficiency – cause mental dullness apathy.
6. Nutritional deficiencies not only lead to severe illness, but also influence psychic behaviour and susceptibility to infection.

3. Failure to thrive: (FTT)

FTT refers to an infant or child whose physical growth is significantly less than that of his or her peer, and it often leads to poor developmental and socio emotional functioning.

Traditionally the diagnosis has been divided into two categories.

i. Organic or intrinsic FTT:

It refers to a child with an underlying medical condition.

Causes:

1. Infections:

Intrauterine infections

Tuberculosis

Malaria

HIV infection

Recurrent infection

2. Gastrointestinal disorder:

Recurrent or persistent diarrhoea

Celiac disease

Protein losing enteropathy

Gastrointestinal allergy

Giardiasis

Gastro esophageal reflux disorder

Chronic liver dysfunction

3. Respiratory disorders:

Bronchial asthma

Recurrent chest infections

Tuberculosis

4. Cardiovascular disorder

Congenital heart disease

Rheumatic heart disease

5. Renal disorder

Recurrent urinary tract infection

Chronic renal failure

6. Hemato oncologic conditions

Thalassemia major

Sickle cell anemia

Childhood malignancy

7. Neurologic disorder:

Cerebral palsy, mental retardation

8. Endocrinal disorder

Growth hormone deficiency

Diabetes mellitus

Diabetes insipidus

Hypothyroidism

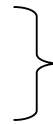
Hyper thyroidism, cushing syndrome

9. Skeletal disorder

Short limb dwarfism

Congenital – kyphosis, scoliosis

Acquired – tuberculosis, rickets



Spinal diseases

10. Immunologic condition

Primary immune deficiency disorder

11. Miscellaneous conditions

Congenital malformations

Chromosomal anomalies

Metabolic disorder

ii. Non organic or Extrinsic or Psychosocial FTT:

Refers to a child who is younger than 5 years of age and has unknown medical condition that cause poor growth.

Causes :

1. psychosocial deprivation and child abuse.

2. prenatal events

preterm and low birth weight babies, intrauterine infection, developmental defect .

3. faulty feeding practices.

Failure of breast feeding, excessive dilution of formula feeds, delayed and unsatisfactory weaning practices, poor intake of micronutrients.

Clinical manifestation of FTT:

- the child looks small for age
- weight and height fails to meet normal range of age.
- Alopecia
- Loss of subcutaneous fat
- Reduced muscle mass
- Dermatitis
- Recurrent infection
- Marasmus
- Kwashiorkor.

The degree of FTT is usually measured by calculating each growth parameters weight, height, weight/ height ratio.

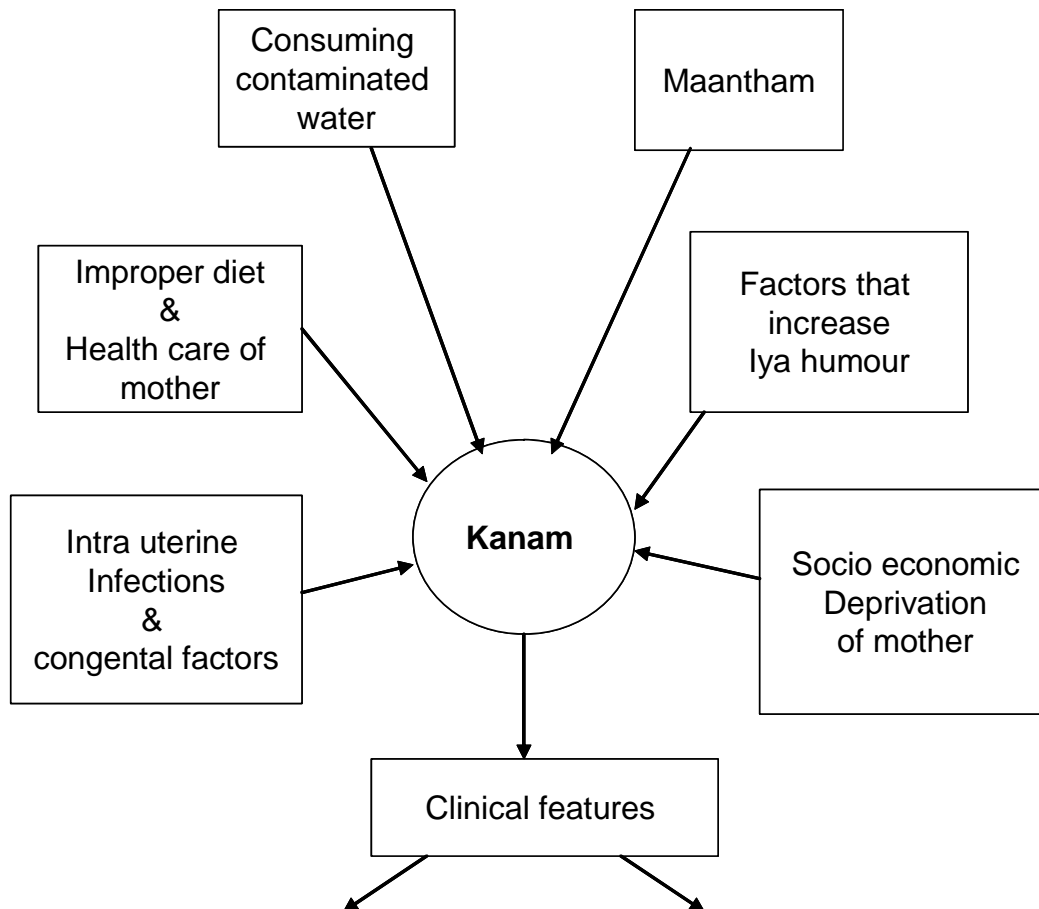
Grade of FTT

	Mild	Moderate	Severe
Weight	75-90 %	60 – 74 %	< 60%
Height	92-95%	85-89%	<85%
Weight / height	81 – 90%	70-80 %	< 70 %

Traditionally, the weight / age % of standard reduced early in FTT, followed by a decrement of height for age. Children with chronic malnutrition often have a normal weight for height because both their weight and height are reduced.

Kanam

Etiology and Clinical features



- Fever
- Emaciation / under nutrition
- Feeling hot
- Cough
- Breathlessness
- Hoarseness of voice
- Diarrhoea

- Dysentery
- Steatorrhoea
- Constipation
- Anorexia
- Abdomen pain
- Halitosis
- Chest deformity

IV. Etiology of the kanam

According to siddha text Balavagadam,

1. Factors that increase the “Iya Humour”
2. Socio – economic deprivation of the pregnant women.
3. Consuming contaminated water.
4. Improper diet and health care.
5. Intra uterine and congenital causes.

1. Factors that increase the “Iya Humour”

According to siddha aspect an imbalance of the three humours producing diseases (pathology)

Vali – according to “தேரன் மருத்துவ பாரதம்” verses (“வாதமாய் படைத்து”)

- It is generative energy
- All the regenerative and physiological functions are initiated by the Vali humour

Azhal- according to “தேரன் மருத்துவ பாரதம்” verses (“பித்த வன்னியாய் காத்து”)

- It is the maintainance energy and it protects the body.
- The regenerative and physiological functions are maintained with the support Azhal humour

Iyam - according to “தேரன் மருத்துவ பாரதம்” verses (“சேத்தும சீதமாய் துடைத்து”)

- It is degenerative energy

- All the physiological and pathological degenerative process occurs with the support of Iya humour.

Increasing IYA humour produces indigestion , anorexia , oedema and paleness of the body, cough, breathlessness, and affects the body physiques (udarkkattukkal).

The balancing forms of three humours are necessary for maintaining healthy body and soul.

2. Socio – economic deprivation of the pregnant women.

It affects the health of pregnant women and also foetal growth.

1. Mother and child must be considered as one unit. It is because during the antenatal period, the foetus is part of the mother.
2. Child health is closely related to maternal health. Healthy mother brings forth a healthy baby.
3. Nutritional deficiency may be due to deficient food intake ,faulty maternal nutrition, poor health.
4. Mother may be totally disorganized. So that she may be unaware of the child's nutritional need and adopt in appropriate feeding techniques.

3. Consuming contaminated water

It causes infective diseases to the child. Pure uncontaminated water does not occur in nature.

Two kinds of impurities are,

1. Natural
2. Man made

Natural:

They are not essentially dangerous. These comprise dissolved gases like nitrogen, CO₂, hydrogen sulfide etc. Dissolved mineral like calcium, magnesium, sodium etc.

Man made:

Contaminated water from house and factories are directly (or) indirectly affect the ground water.

Water - related disease:

Man's health may be affected by the ingestion of contaminated water either directly (or) through food.

Two types of diseases,

- a. Biological
- b. Chemical

a. Biological

- | | | |
|-----------|---|------------------------------|
| Viral | - | Hepatitis A |
| | | Hepatitis E |
| | | Poliomyelitis |
| | | Rotavirus-diarrhoea infants |
| Bacterial | - | Typhoid, Paratyphoid, |
| | | Bacillary dysentery |
| | | Esch.coli diarrhea, cholera. |

Protozoal	-	Amoebiasis
		Giardiasis
Helminthic	-	Round worm
		Thread worm
		Hydatid diseases
Leptospiral	-	Weil's disease

These infections are debitate the health of child-hood.

4. Improper diet and health care of the mother

Faulty maternal nutrition and poor health during pregnancy precipitating low birth weight.

- Certain disease and conditions of the mother during pregnancy (eg. Syphilis, German measles) are likely to have their effect upon the foetus
- After birth, the mental and social development of the child is also dependent upon the mother.
- The mother is also the first teacher of the child.
- Poor nutrition, ill health of lactating mother affects the adequate secretion of breast milk and infections to the infant.
- Breast feeding provides unique nutritional, immunological, physiological and child spacing benefits.

5. Intra uterine and congenital causes:

a. Karpasoodu:

Factors which increase the pitha humour of pregnant women known as 'Karpa soodu'. The word 'karpa soodu' in siddha text approximately correlated with maternal (or) intra- uterine infection.

Foetus can acquired infections from the mother in utero or at the time of delivery.

- Maternal infection may cause a variety of adverse effects such as
 - i. Foetal growth retardation.
 - ii. Low birth weight
 - iii. Embryopathy
 - iv. Abortion
 - v. Puerperal sepsis

Examples of Infection : Rubella, cytomegalovirus, Toxoplasmosis, Syphilis, Herpes simplex, HIV.

b. Any form of defect in the sperm and ovum

According to siddha aspect it is also one of the etiology of Kanam. It is roughly correlated with congenital disease which causing symptoms and signs of the kanam.

Congenital disorders:

Congenital disorders are defined as “those diseases that are substantially determined before or during birth and which are in principle recognizable in a early life”.

Aetiology of congenital disorders:

A. Genetic factors:

(i) Chromosomal abnormalities

- Either missing (or) in excess

 - (Trisomy 13,18,24)

- Down syndrome

- Klinefelter 's syndrome

- Turner's Syndrome

(ii) Inborn errors of metabolism

- Tay-sachs disease

- Galactosaemia.

(iii) Others

 - Single gene disorder may be

 - Dominant – Huntington's chorea

 - Recessive – Thalassemia, sickle cell disease

 - Sex linked – Haemophilia

B. Environmental factors

- Intrauterine infections

- Drugs

- Maternal disease
- Dietary factor (folic acid deficiency)
- Irradiation.

V. Clinical Features of kanam

1. Common signs and symptoms:

General	Fever	சுரம்
	Feeling hot [Fever – hectic nature]	உட்குரம்
	Malaise, fatigue	உடல் சோர்வடைதல்
	Emaciation / undernutrition [Loss of weight or Loss of weight and height gain]	தேகவாட்டம்
	Sunken or Delayed closer of anterior fontanel	உச்சியில் குழிவிழுதல்
	Chest deformity - pigeon chest - rickety rosary	மார்பு கூம்பு போல் எழுதல்
Respiratory	Cough	இருமல்
	Breathlessness	மூச்சு வாங்குதல்
	Respiratory sounds [Stridor, croup]	கர்கர் என்ற ஒலி
	Hoarseness of voice	குரல் தாழ்தல்

Abdominal	Diarrhoea	வயிறு கழிதல்
	Constipation	மலம் வெட்டையாதல்
	Dysentery	சீதம், இரத்தம், கலந்து பேதியாதல்
	Steatorrhoea	மலம் எண்ணெய் கசிவானதாக இருத்தல்
	Indigested food substances present in the stools	ஊண் கழுவிய தண்ணீர், பால்போல் பேதியாதல்
	Anorexia	பசித்தீ குறைதல்
	Abdominal pain	வயிறு வலி
	Abdominal distension	வயிறு உப்புதல்
	Halitosis	வாய் நாற்றம்
	Burning sensation over anus	மலவாய் எரிச்சல்
Miscellaneous	Flacky paint dermatosis	கை,கால், முகம் கருத்தல்
	Peripheral neuritis (Burning sensation over the extremities)	கை,கால், முகம் எரிச்சல்
	Abnormal sweating	முகத்தில் (அ) பிற பகுதிகளில் வியர்வை உண்டாதல்

2. According to the clinical sequence of kanam the signs and symptoms are divided into following ways:

i. Signs and symptoms of malabsorption and malnutrition

- Diarrhoea
- Steatorrhoea
- Food particles in the stools
- Halitosis
- Abdominal pain and distension
- Peripheral neuritis
- Flacky paint dermatosis
- Anorexia
- Chest deformity
- Sunken or delayed closer of Anterior fontanel
- Emaciation
- Feeling hot (Utsuram)

ii. Signs and symptoms of infection

- Fever
- Diarrhoea
- Dysentery
- Cough
- Breathlessness
- Respiratory sounds like stridor, croup

iii. Signs and symptoms of failure to thrive

- Emaciation / Under nutrition (loss of weight or loss of weight and height gain)
- Infections

3. Description of signs and symptoms:

Fever:

Fever can be defined as a regulated elevation in body temperature above the customary set point of the hypothalamic thermostat.

Feeling Hot:

It is wise to obtain objective evidence of raised body temperature. Patients who complain of feeling hot do not necessarily have fever. It is one of the indications for deranged pitha humour.

- According to siddha literature, it is physiological finding of person who has pitham temperament.
- Pathologically it manifest as the patient who have deranging (increasing) pitha humour.
- Body's metabolic activities occur only with the support of pitha humour.
- In malnutrition condition, body's metabolism altered that affects heat generation and loss of the body. So the child may behave like a poikilotherm. Tharpagam is one of the kabam humour which regulates the heat and coldness of the body .

Emaciation

It is important finding of the mal nutrition. Weight and height measurement are necessary for assessing physical growth.

- Low weight for age - It is a best one for used to classify the malnutrition and determine the prevalence.
- Low height for age - It is also known as nutritional or dwarfing.

It reflects past or chronic malnutrition.

- Low weight for height - It is also known as nutritional wasting or emaciation. It reflects acute malnutrition.

Sunken or delayed closer of anterior fontanel

Anterior fontanel at birth varies in size between 2.0 ± 1.0 cm and it is slightly depressed relatively to the frontal and parietal bones. The anterior fontanel normally closes between 12 to 18 months of age.

The presence of excessively large anterior fontanel at its delayed closure is a recognized clinical feature in following condition.

Malnutrition

Rickets

Down syndrome – etc.,

Sunken fontanel is an important sign of dehydration in infants.

Chest deformities

The common chest deformities of kanam are pigeon chest and rickety rosary.

Pegion chest (pectus carinatum)

It is forward protrusion of sternum and adjacent costal cartilage seen in childhood Asthma and Rickets.

Rickety rosary:

It is a bead like enlargement of costo chondral junction seen in Rickets.

Rickets:

It is a metabolic disorder of growing bone, characterized by normal collagen matrix with osteoid foramen, but defective mineralization occurs due to deficiency of vitamin D. It occurs due to decreased absorption, steatorrhoea, diarrhoea, lack of nutrition. Clinical features of Rickets are similar to symptoms of kanam also,

Cough:

Cough is an important defense mechanism of respiratory system and helps to bring out the infected secretions from the trachea and bronchi. Two types of cough are: Acute and chronic.

Causes for acute cough:

- Upper respiratory tract infection's- naso bronchial allergy and asthma

- measles and whooping cough
- broncheolitis, pneumonia

Causes for chronic cough:

- Inflammatory disorder of airway
- Suppurative lung disease
- Anatomic lesion, etc.

Diagnosis approach:

1. Age of child
2. Nature of cough and sputum
3. Relationship to the time or posture
4. Presence of wheeze or stridor
5. Effect of season
6. State of nutrition

Diarrhoea / Dysentery

Diarrhoea is the passage of liquid or watery stool more than three times a day.

Persistent diarrhea is defined as diarrhoea of presumed infectious origin that begin acutely and last for 14 days or more.

The syndrome of dysentery is characterized by the presence of blood and pus in the stools, abdominal cramps and fever. Gross blood in the stools is the most reliable sign.

Causes of Diarrhoea for child:

Acute	-	Gastroenteritis
		Food poisoning
		Systemic infection
Chronic	-	Post infectious
		Secondary – disaccharide deficiency
		Irritable colon syndrome
		Celiac disease
		Lactose intolerance
		Giardiasis

Chronic and diarrhoea malabsorptive syndrome:

Malabsorptive syndromes are characterized by the association of chronic diarrhoea, abdominal distension and failure to thrive. Chronic diarrhoea is the direct consequence of malabsorption, which in turn results in malnutrition and failure to thrive.

Chronic diarrhoea with steatorrhoea recurrent respiratory tract infections and failure to thrive are cardinal symptoms of cystic fibrosis. Cystic fibrosis is an inherited disorder with autosomal recessive transmission.

Skin changes

In the malnutrition condition (Kwashiorkor) the child's skin shows erythema followed by hyper pigmentation. Hyper pigmented patches may desquamate to expose raw hypo pigmented skin. It gives

appearance of old paint flaking off the surface of the wood. The lesions are more marked on extremities.

VI. TYPES OF KANAM

In siddha texts it was classified under numerous different types of classifications. They are,

S.no	Book Name	Authour	No. of Types
1	Balavakatam	Dr.Pon Gurusironmani	24
2	Pararasasekaram-balaroga nithanam	V. Siva prakasam	18
3	Aaviyalikkum Amuthamurai surukam,	S.P.Ramachandran	23
4	Athma Ratchamirtham	Kandasamy	23
5	Jeeva Ratchamirtham	Arumugampillai	8
6	Abithana sinthamani	Singara velu mudaliar	8
7	Roghanirnaya saram	T.R. Mahadeva Pandithar	8

Various authors are classified it under numerous types because they named depending upon different factors as follows.

- Etiology e.g. Mantha kanam
- Derangement of thridhodam e.g. Vatha kanam
- Signs and symptoms e.g. Oodhu kanam
- aggravating factors e.g. Manthara kanam

VII. CORRELATION OF SOME SPECIFIC TYPES OF KANAM:

Due to similarity of clinical features between some specific types of Kanam and modern diseases, the author made an attempt to correlate them approximately.

1. பித்தகணம் - Nutritional deficiency.

Clinical feature of both diseases are similar, they are:

- Peripheral neuritis - Burning sensation over the body
Hyperesthesia
- Angular stomatitis
- Glossitis
- Giddiness

These clinical features occurs followed by micronutrient deficiency (Riboflavin)

2. மாந்த கணம் - Kwashiorkor

Etiology of both disease are similar, they are:

மாந்த கணம்:

குழந்தைக்கு தாய்ப்பால் சரிவர கிடைக்காததால், 2ம் ஆண்டில் அப்பிள்ளை வாழைப்பழம், தித்திப்பு, வடை, பாயாசம், பலாப்பழம், அரிசி, அடை, உண்பதால் கணம் தோன்றுவதாக கூறப்பட்டுள்ளது.

Kwashiorkor: The term means “sickness of the older child when the next baby is born”. It occurs most often in the second year of life in a child weaned from breast on to a starchy diet very low protein.

3. நீர் கண் மாந்தம் - **Malnutrition with upper respiratory tract infection.**

- Clinical feature of both diseases are similar, they are:
- Cough
- Nasal discharge
- Fever
- Diarrhoea
- Fatigue

4. பிரளி கணம் - **Disaccharide Malabsorption**

Clinical feature of both diseases are similar, they are

பிரளி கணம்:

- வயிறு பொருமும்
- வீங்கும்
- ஏப்பம் உண்டாகும்
- மாவுபோல் கழியும்
- வாய் உலரும்
- மேல்மூச்சு உண்டாகும்
- உடல் இளைக்கும்

Disaccharide malabsorption:

In the absence of digestive enzymes, disaccharides are not hydrolysed into similar sugars and these pass unchanged into the lower gut. Unabsorbed sugar fermented by colonic bacteria leading to production of H_2 , methane, CO_2 . These gases cause, abdominal

distension loose stools – frothy character. The diagnosis is based on the presence of more than ½ % of reducing substances in the stools.

5. சுழி கணம் - **Diarrhoea with severe dehydration**

Clinical features of both conditions are similar. They are:

- Breathlessness
- Fever
- Cramps
- Sunken anterior fontanelle
- Vomiting
- Cough
- Cold clammy periphery and other signs of dehydration also present

6. மகா கணம் - **Kwashiorkor**

Clinical feature of both diseases are similar, they are:

மகாகணம்:

- முகம், புறங்கால், புறங்கை வீங்கும்
- கண் வெளுத்து காணும்
- மயக்கம்
- சுரம்
- உதடு, நா வெடித்து புண்ணாகும்
- கழிச்சல்

Kwashiorkor:

- Oedema – starts in the lower extremity and gradually extends upper limb and face.
- Child become lethargic
- Infections - Diarrhoea
Skin infection
Respiratory infections.

7. வரட்கணம் - Emaciation (may be due to CVS cause)

The clinical features of Varal kanam are similar with childhood emaciation. It may be due to both congenital and acquired heart diseases.

வரட்கணம்:

- மாப்பு துடித்தல்
- புகைந்து புகைந்து இருமல்
- நா கறுப்பு நிறமடைதல்;
- சுரம்
- என்னை பற்றிய சுரக்குறி
- உடல் வற்றும்
- உடல் பருக்காமல் இளைக்கும்
- மயக்கம், சோர்வு

Comparison of signs and symptoms

மார்பு துடித்தல்	- Palpitation
புகைந்து புகைந்து இருமல்	- Recurrent respiratory tract infection
நா கறுப்பு நிறம் அடைதல்	- Central cyanosis (Congenital cyanotic heart diseases)
உடல் வற்றும், உடல்	
பருக்காமல் இளைக்கும்	- Emaciation – mal nutrition due to low cardiac output that leads to poor nutritional supply to the body tissues
மயக்கம், சோர்வு	- giddiness, lethargy
சுரம், என்னைப்பற்றிய	
சுரக்குறி	- It may be correlated with rheumatic fever

8. மந்தாரகணம் - Malnutrition with Childhood Tuberculosis

The clinical features of both diseases are similar,.they are

மந்தாரகணம்:

கணமும் மாந்தமும் ஒன்று சேர்ந்தால்

மாலையில் சுரம்,மயக்கம் ,விடாமேல் மூச்சு

போன்ற குறிகுணங்கள் தோன்றும்,

Childhood Tuberculosis:

Child may susceptible to tuberculosis infection, under malnutrition and mal absorptive disease condition.

- evening rise of temperature
- giddiness
- breathlessness

9. நீராம கணம் - Cholera with Malnutrition

Clinical features of both diseases are similar, they are :

நீராம கணம்

- பச்சை மஞ்சளை அரைத்து கலக்கியது போன்ற பேதி
- குடித்த தண்ணீர் அப்படியே பேதியாதல்
- சுரம்

Cholera

- Rice water stools
- Fever

10. ஆமகணம் - Marasmus

Clinical features of both diseases are similar, they are:

உடல் மிக இளைக்கும், உடல்

இளைத்து துரும்பு போல் மாறும் - undernutrition with severe form of muscle wasting

சீறிசீறி அழும் - Irritability

பசி ஏற்படாது - Anorexia

சிந்தை மாறும் - Lethargic

வயிறு பேதியாகும்	-	Diarrhoea
மேல்மூச்சு	-	Dyspnoea
கால்குளிரும்	-	Cold and clammy extrimitis
மார்பு துடித்தல்	-	Palpitation

Marasmus: The term marasmus is derived from the Greek word marasmos , meaning “dying away” and is applied to severe malnutrition in infants. Absence of oedema in the presence of severe muscle wasting is characterised of marasmus. “Thus marasmic baby live on his own meat”.

11. இரத்தகணம் - Dysentery with malnutrition

Clinical features of both diseases are similar, they are:

கழிச்சல், இரத்தமாக இருத்தல்	-	Bloody diarrhoea
தொடை, இடுப்பு ஆகிய இடங்களில்		
வலிப்பு உண்டாகும்	-	Cramps
நாடி நடை அயர்ந்து மெலிந்து காட்டும்	-	Feeble pulse

12. சிங்கிமாந்த கணம் - Malnutrition with Bronchitis

Clinical features of both diseases are similar, they are:

மேல்மூச்சு	-	breathlessness
இழுப்பு-		wheeze
சுரம்	-	fever

VIII. ASSESSMENT OF NUTRITIONAL STATUS

Anthropometry

1. Weight
2. Height – If the child is more than 2 years
3. Length – If the child is less than 2 years (or) bed ridden
4. Head circumference
5. Chest circumference
6. Mid arm circumference (1-5 years)
7. Skin fold thickness
8. Upper segment / lower segment ratio
9. Arm span

1. Weight:

The expected normal increase in the weight (kgs) of the children can also evaluate as follows.

Weight of the baby at birth = x

Expected weight at 6 month = 2x

Expected weight at 1 years = 3x

Expected weight at 2 years = 4x

Expected weight at 7 years = 7x

Weight formula : (kgs)

$$3 \text{ months to } 1 \text{ year} = \frac{\text{Age(mon)} + 9}{2}$$

$$1 \text{ year to } 6 \text{ years} = \text{Age} \times 2 + 8$$

$$6 \text{ years to } 12 \text{ years} = \frac{\text{Age(yr)} \times 7 - 5}{2}$$

Gomez Classification of malnutrition

Weight for age %	Grade of malnutrition
> 80%	Normal
71-80%	Grade I
61-70%	Grade II
51-60%	Grade III
<50%	Grade IV

Welcome classification of malnutrition in children

Weight for age*	Oedema	
	Present	Absent
80-60% of standard	Kwashiorkor	Undernutrition
< 60% of standard	Marasmic kwashiorkor	Marasmus

* Expected weight for age of Harvard standards

2. Height/ Length

Expected height (or) length (cms) – At birth = 50 cms

At 1 year length = 75 cms

At 2 years height = 87 cms

At 3 years height = 93 cms

Height formula:

The expected height of 2-12 years = (age in year x 6) + 77

3. Skin fold thickness

The subcutaneous fat thickness is measured with Herpenden's caliper over the triceps or sub scapular region. The fat – thickness is 10 mm or more among healthy children between 1 – 6 years of age. If it is less than 6 mm it is indicative of moderate to severe degree of malnutrition.

IX. EVALUATION OF CASES AND DIFFERENTIAL DIAGNOSIS

1. Nutritional inadequacy:

Child belonging to poor socio economic status, inadequate diet, inadequate introduction of complementary feeding.

2. Recurrent infections + Nutritional inadequacy:

History of recurrent diarrhoea and ARI, poor hygiene and social status, inadequate appetite.

3. Nutritional inadequacy (PEM) because of chronic disease

Presence of signs and symptoms of a chronic disease or infection like Tuberculosis, Congenital heart disease, Chronic liver disease.

4. Malabsorption syndrome:

History of chronic diarrhoea (frothy, greasy, bulky, foul smelling stools) flatulence, abdominal distension.

5. Immuno deficiency (eg HIV infection)

History of chronic diarrhoea, prolonged and unusual infections, persistent or recurrent candidiasis, repeated parotid swelling.

6. Insulin dependent diabetes mellitus:

History of polyuria, polydypsia

7. Renal tubular acidosis

Severe rickets, recurrent renal stones, hypokalemia

MATERIALS AND METHODS

The study on kanam was performed under the proper and valuable guide line of the Head of the Department of Kuzhanthai Maruthuvam Department, Govt siddha Medical College, Palayamkottai.

The studied cases were carried out from P.G-Kuzhanthai Maruthuvam Dept both OPD and IPD in Govt Siddha Medical College, Palayamkottai.

Selection of the Cases :

The cases were selected according to the symptoms and signs mentioned in the Siddha text (Kuzhathai Maruthuvam). Certain criteria are followed for case selection. They are.

Inclusion Criteria

- Fever
- Feeling of hot
- Emaciation (Malnutrition)
- Chest deformity
- Cough –Dry (or) productive
- Breathlessness-due to respiratory causes only.
- Diarrhoea
- Dysentery
- Steatorrhoea
- Anorexia
- Abdominal pain

- Halitosis
- Age upto 12 years

Exclusion Criteria

Child with,

- High grade temperature
- Under nutrition
 - Severe malnourished (Marasmus)
 - Presenting oedema-(Kwashiorkor)
- Sudden reduction of weight
- Cough with haemoptysis
- Dyspnoea not associate with respiratory causes.
- Diarrhoea with severe dehydration
- Severe abdominal pain
- All form of emergency conditions

According to above criteria, 100 cases were selected. The age group below 12, and belongs to both sex were selected for treatment in both OPD and IPD. Out of which 20 cases were treated as In-patient.

Priority for admission was given according to the clinical findings, confirmation of diagnosis was made, by conducting all the necessary investigations in siddha as well as modern Medicine.

Method of case selection

Diagnosis Method :

- Siddha diagnosis was made with the help of following Methods.
 1. Poriyal arithal
 2. Pulanal arithal
 3. Vinathal
 4. Envagai thervugal (Including neerkuri, neikuri)
 5. Thinaigal
 6. Paruvakaalangal

(Those are already discussed under review of literature)
- Modern medicine diagnosis was made with the help of following methods.

General examination-consciousness

- Nutrition
- Anaemia
- Cyanosis
- Clubbing
- Significant lymphadenopathy
- Chest deformity

Temperature

Respiratory rate

Anthropometry

- Height

- Weight
- Head circumference
- Mid arm circumference (1-5 years)
- Skin fold thickness

System Examination

- Respiratory system
- Abdominal system

Lab Investigations:

Blood : Total WBC count

Differential count of WBC

Erythrocyte sedimentation rate

Haemoglobin percentage.

Urine : Albumin Sugar Deposit

Motion : Ova Cyst Occult blood.

Sputum test for AFB

BCG skin test

Radiological Examination – X ray chest

Selection of drug and its administration

Selection of drug was made after deep study of various siddha literatures and finally the drug is selected from Balavagadam, Text book, written by Dr. Pongurusironmani, B.A,G.C.I.M.

The trial medicine is “AMRITHA SANJEEVI KULIGAI ”. The dose is adjusted according to the age of the patient. The drug was given two

times a day with hot water on empty stomach at early morning and late evening.

Pharmacological analysis of the trial drug was done at the department of Pharmacology, Government Siddha Medical College, Palayamkottai. The details are given in annexure.

Bio-chemical analysis was done at the Department of Bio-chemistry, Government Siddha Medical College, Palayamkottai. The details are given in annexure.

Anti microbial study was also done and the details are given in annexure.

All the 20 inpatients were treated in the IPD duration of 3 to 20 days. After reducing the severity of symptoms, patients were followed as outpatient.

Case proforma

The symptoms and signs of kanam, history of present and past illness, personal history, nutritional history, family history, immunization history, laboratory investigations and management were systematically recorded in a proforma.

OBSERVATIONS AND RESULTS

Results were observed with respect to the following criteria.

1. Age distribution.
2. Sex distribution.
3. Religion distribution.
4. Informant.
5. Paruva kaalangaal.
6. Thinaigal.
7. Clinical features.
8. Diet.
 - i. Food habit.
 - ii. Diet chart.
9. Social environmental status.
 - i. Parent's occupation.
 - ii. Socio-economic status.
 - iii. Water source.
10. Anthropometry.
11. Nutritional status.
12. Etiological factors.
13. Uyir thathukkal.
14. Udal thathukkal.
15. Enn vagai thervugal.
16. Nei kuri.
17. I.P. Case sheet report.
18. Investigation.
 - i. Haematological.
 - ii. Urine / sputum / mantoux test.

19. Result.

i. Prognosis assessment.

ii. Remarks.

1. Age distribution

S.No	Age	No. Of cases (out of 20)	Percentage
1	0-1 year Kappu and Chenkeerai	-	-
2	1 year – 3 years Varugai, Thalattu, Sappani, Mutham	1	5%
3	3 years – 6 years Ambuli, Chitril, Chiruparai, Chiruther, Paethai (female) & Pillai (male) paruvam	2	10%
4	6 years – 11 years Paethumbai (female) Chiruparuvam (Male)	13	65%
5	11 years – 12 years Mangai (Female), Valibam (Male)	4	20%

The above table indicates that children's under the age group of 6 yrs to 11 yrs (65%) are mostly affected.

2. Sex - distribution

S.No	Sex	No. of cases (out of 20)	percentage
1	Male	15	75%
2	Female	5	25%

Among 20 cases of study 15 were males (75%) and 5 were females (25%).

3. Incidence of religion

S.no	Religion	No. Of cases (out of 20)	Percentage
1	Hindu	17	85%
2	Muslim	1	5%
3	Christian	2	10%

Out of 20 cases 85% were Hindus, 10% were christians and 5% were Muslim.

4. Informant

s.no	Informant	No.of.cases(out of 20)	Percentage
1.	Mother	14	70%
2.	Father	5	25%
3.	Grand parents	1	5%
4.	Others	-	-

According to this 70% of cases were good reliability, 25% were fair reliability, 5% of cases not reliable.

5. Distribution of Paruva kaalangal

S.No	Paruvakaalam	No. of cases (Out of 20)	percentage
1	KAAR (Aavani, Purattasi)	6	30%
2	KOOTHIR (Ayppasi, Karthigai)	3	15%
3	MUNPANI (Maarkazhi, Thai)	-	-
4	PINPANI (Maasi, Pankuni)	-	-
5	ELA VENIL (Chithirai, Vaikasi)	2	10%
6	MUTHUVENIL (Aani, Aadi)	9	45%

6. Distribution of Lands

S. No	THINAI	No. of cases (Out of 20)	percentage
1	KURINJI (HILL)	-	-
2	MULLAI (FOREST)	-	-
3	MARUTHAM (FERTILE)	18	90%
4	NEITHAL (COASTAL)	2	10%
5	PAALAI (DESERT)	-	-

According to siddha concept, no disease occurs to the people living in marutham. but today's people entirely differs from their ancestors both in dietary and other habits. And also the study was conducted in and around Tirunelveli, a marutham land. So majority of the cases is from that land.

7. Clinical features

The signs and symptoms of patients with Kanam :-

S.No	SIGNS AND SYMPTOMS	No. of cases (Out of 20)	percentage
1	Fever	15	75%
2	Feeling hot (utsuram)	15	75%
3	Emaciation Weight –for-age below 80%	12	60%
4	Chest deformity{Pigeon chest}	3	15%
5	Cough	16	80%
6	Breathlessness	13	65%
7	Hoarseness of voice	12	60%
8	Halitosis	18	90%
9	Diarrhoea	16	80%
10	Dysentry	6	30%
11	Steatorrhoea	10	50%
12	Anorexia	20	100%
13	Constipation	3	15%
14	Abdominal pain	14	70%

8. Diet

i. Food habit:

S.no	Food habit	No.of cases	Percentage
1.	Vegetarian	12	60%
2.	Mixed	8	40%

Out of 20 cases, 60% were vegetarian and remaining 40% were mixed diet.

Table for calculate the calories & proteins

S.no	Age years	Calories /kgs./day	Proteins /kg/day
1.	0 - 1	100 -110	2.5
2.	1 -3	100	2 – 2.5
3.	4 - 6	80 - 90	1.75 – 2
4.	7 - 9	70 - 80	1.75- 2.
.5.	10 - 12	60 - 70	1.25

ii. Dietary chart:

S.no	Consumed food/day Cal/protein	No.of cases	Percentage
1.	Normal	9	45%
2.	Below normal	11	55%

Out of 20 cases, 55% were consumed less than normal RDA.

S.No.	IP No	Age (Yrs.)	Weight {kgs.}	R D A *		Consumed Food (approx.)		Remarks
				Calories K.cals.	Protein Gms.	Calories K.cals.	Protein Gms.	
1	1095	11	28	1680-1960	35	1670	33	Below normal
2	1492	3	12	1200	24 - 30	1300	26	Normal
3	1632	7	17	1190 - 1360	30 - 34	1150	29	Below normal
4	1670	12	32	1920-2240	40	1900	39	Normal
5	1613	7	18	1260 - 1440	32 - 36	1500	33	Normal
6	1724	9	22	1540 - 1760	39 - 44	1520	39	Below normal
7	1844	4	13	1040 - 1170	23 - 26	1100	25	Normal
8	1855	8	20	1400 - 1600	35 - 40	1560	37	Normal
9	2016	9	23	1610 - 1840	40 - 46	1600	38	Below normal
10	2024	9	24	1680 - 1920	42 - 48	1700	44	Normal
11	1971	12	30	1800-2100	38	1700	36	Below normal
12	2121	8	20	1400 - 1600	35 - 40	1500	40	Normal
13	2156	12	31	1860 - 2170	39	1800	36	Below normal
14	2241	8	19	1130 - 1520	33 - 38	1100	32	Below normal
15	2225	12	30	1800 - 2100	38	1750	36	Below normal
16	2337	10	27	1620 - 2160	34	1700	35	Normal
17	2328	9	22	1540-1760	39 - 44	1500	35	Normal
18	2789	9	21	1470 - 1680	37 - 42	1300	34	Below normal
19	2797	6	15	1200 - 1350	26 - 30	1000	23	Below normal
20	2930	11	27	1200	34	1050	32	Below normal

RDA* = Recommended daily allowance.

Normal means patient consuming adequate RDA

Below normal means patient consuming less than normal RDA

9. Social and environmental status:

i. Parent's occupation:

S.no	Grade	Occupation	No.of cases	Percentage
1.	Class-I	Executives	-	-
2.	Class-II	Professional	-	-
3.	Class-III	Trained workers	5	25%
4.	Class-IV	Un Trained workers	15	75%

Out of 20 cases,75%of cases were children of untrained workers.

ii. Socio-economic status:

S.No	Socio-economic status	No. of cases (out of 20)	percentage
1	Poor	15	75%
2	Middle class	5	25%
3	Rich	-	-

According to this study 14 cases belongs to Poor socio economic status and 6 belongs to Middle class.

iii. Water sources:

S.NO	Water sources	No.of cases	Percentage
1.	Well	5	25%
2.	Tap water	5	25%
3.	Borewel	3	15%
4.	Pond/River	7	35%

Out of 20 cases,35%were consuming contaminated water.

10. Anthropometric report of IP cases

S.No.	IP No.	Age In years	Expected weight (kgs)	Actual weight (kgs)	Weight for age%	Height (cms)	Head Cir. (cms)	Midarm Cir. (cms)	Skinfold thickness (mms.)
1	1095	11	36	28	78	140	51	-	12
2	1492	3	14	12	86	90	47	15	10
3	1632	7	22	17	77	120	49	-	9
4	1670	12	39	32	82	148	52	-	12
5	1613	7	22	18	82	122	50	-	12
6	1724	9	29	22	76	132	51	-	10
7	1844	4	16	13	81	102	48	15	10
8	1855	8	25	20	80	122	50	-	10
9	2016	9	29	23	79	130	50	-	10
10	2024	9	29	24	83	129	51	-	12
11	1971	12	39	30	77	146	52	-	12
12	2121	8	25	20	80	121	51	-	10
13	2156	12	39	31	79	145	52	-	12
14	2241	8	25	19	76	120	50	-	10
15	2225	12	39	30	77	145	52	-	12
16	2337	10	33	27	82	130	52	-	12
17	2328	9	29	22	76	127	50	-	10
18	2789	9	29	21	72	126	49	-	9
19	2797	6	20	15	75	110	49	-	9
20	2930	11	36	27	75	140	51	-	10

11. Nutritional status:(Gomez scale)

S.no	Weight for age %	No.of cases	Percentage
1.	>80%	8	40%
2.	71-80%	12	60%
3.	61-70%	-	-
4.	51-60%	-	-
5.	<50%	-	-

Out of 20 cases,60% cases were grade I malnutrition,others are normal according to Gomez scale of malnutrition.

12. Aetiological factors of Kanam:

S.No	Aetiological factors	No. of cases (Out of 20)	percentage
1	Followed by Maantham	15	75%
2	Drinking of contaminated water	10	50%
3	Socio economic deprivation of mother	9	45%
4	Improper diet and healthcare	8	40%
5	Intra uterine & congenital causes	-	-

13.Uyir Thathukkal:

i. Derangement of vatham:-

S.No	Types of Vatham	No. of cases (Out of 20)	percentage
1	Pranan (பிராணன்)	10	50%
2	Abanan (அபானன்)	20	100%
3	Viyanan (வியானன்)	20	100%
4	Uthanan (உதானன்)	15	75%
5	Samanan (சமானன்)	20	100%
6	Naagan (நாகன்)	-	-
7	Koorman (கூர்மன்)	-	-
8	Kirukaran (கிருகரன்)	-	-
9	Devathathan (தேவதத்தன்)	-	-
10	Dhananjeyan (தனஞ்செயன்)	-	-

Due to the derangement of different vatha the following symptoms occur, pranan causes breathlessness. abanan causes constipation,diarrhoea,dysentery, and steatorrhoea.Viyanan causes emaciation. Samanan causes loss of appetite.,Uthanan causes cough and halitosis.

ii. Derangement of pitham:

S.No	Types of Pitham	No. of cases (out of 20)	percentage
1	Analam (அனலம்)	20	100%
2	Ranjakam (இரஞ்சகம்)	20	100%
3	Saathakam (சாதகம்)	18	90%
4	Pirasakam (பிராசகம்)	18	90%
5	Aalosakam (ஆலோசகம்)	-	-

Due to the derangement of pitha the following symptoms occur. Analam causes loss of appetite. Ranjakam causes malnutrition.Saathakam causes fatigue and malaise.Pirasakam causes pale of skin.

iii. Derangement of kabam:

S.No	Types of Kabam	No. of cases (out of 20)	percentage
1	Avalambakam (அவலம்பகம்)	20	100%
2	Kilethakam (கிலேதகம்)	20	100%
3	Pothakam (போதகம்)	-	-
4	Tharpakam (தற்பகம்)	15	75%
5	Santhikam (சந்திகம்)	-	-

Due to the derangement of kabam the following symptoms occur.

Avalambakam causes breathlessness and cough.Kilethakam causes loss of appetite.Tharpakam causes feeling hot and fever.

14. Udal thathukkal:

S.No	Udal thathukkal	No. of cases (out of 20)	percentage
1	Saaram (சாரம்)	20	100%
2	Senneer (செந்நீர்)	20	100%
3	Oon (ஊன்)	13	65%
4	Kozhuppu (கொழுப்பு)	13	65%-
5	Enbu (என்பு)	3	15%
6	Moolai (மூளை)	3	15%
7	Sukkilam / Suronitham (சக்கிலம் / சுரோணிதம்)	-	-

In Ezhu udal kattukal,Saram affected due to diarrhea, dysentery,and anorexia. Senneer,Oon & Kozhuppu are affected due to malnutrition.Moolai affected due to chest deformity.

15. Enn vagai thervugal:

S.No	Enn vagai thervugal	No. of cases (out of 20)	percentage
1	Naadi (நாடி)	20	100%
2	Sparisam (ஸ்பரிசம்)	15	75%
3	Naa (நா)	15	75%
4	Niram (நிறம்)	10	50%
5	Mozhi (மொழி)	5	25%
6	Vizhi (விழி)	15	75%
7	Malam (மலம்)	14	70%
8	Moothiram (மூத்திரம்)	-	-

In envagai thervugal, from Naadi observed the derangement of Thrithodam. Dehydration, fever, feeling hot and abdominal pain were observed by Sparisam. pale appearance and dryness of Naa indicates malnutrition and dehydration. From Niram we observed the temperament of body, malnutrition. Hoarseness of voice indicates respiratory infection. Paleness of sclera indicates anaemia. From Vizhi observed malaise and dullness of body, From Malam observed diarrhoea , dysentery and steatorrhoea.

16. NEI KURI:

S.No	Neikuri Reference	Characters of Urine	No. of cases (out of 20)	Percentage
1	Vatha Neer	Spreads like Snake	-	-
2	Pitha Neer	Spreads like Ring	10	50%
3	Kaba Neer	Spreads like Pearl	10	50%

19.Results.

i. Prognosis assessment of signs & symptoms.

S..no	Signs and symptoms	Present during admission (No of case)	Present during discharge (No of case)	After1 month foll. - up(No of case)	Improvement of signs&symptoms %
1	Fever	15	6	3	80%
2.	Feeling hot	15	12	6	60%
3.	Emaciation	12	10	8	34%
4.	Chest deformity	3	3	3	0
5.	Cough	16	6	2	88%
6.	Breathlessness	13	9	3	77 %
7.	Hoarseness of voice	12	6	4	67%
8.	Halitosis	13	6	-	100%
9.	Diarrhea	12	6	2	83%
10.	Dysentery	3	-	-	100%
11.	Steatorrhoea	6	4	2	67%
12.	Anorexia	20	10	4	80%
13.	Constipation	3	1	-	100%
14.	Abdominal pain	14	7	2	86%

This table explains drug response on signs & symptoms (eg: after 1month follow up drug response on fever 80%..)

ii. Remarks

Among 20 cases the results were observed as follows.

S.No	Remarks	No. of cases (Out of 20)	percentage
1.	Good	15	75%
2.	Fair	5	25%
3.	Poor	-	-

75% cases showed significant improvement. Because their signs & symptoms were reduced markedly. They were come under good response group. Remaining 25% cases showed moderate improvement... They were come under fair response group

DISCUSSION

Kanam:

As per siddha texts , Kanam is debilitating ailment of infants and childhood. It occurs most commonly followed by Maantham. aantham resembles with indigestion and malabsorptive disorders in signs and symptoms. The other causes like socio economic deprivation; improper diet and health care of mother; consuming contaminated water ; factors that increasing IYA humour; Intra uterine infections and congenital factors are also causes Kanam.

It is classified into different types in various texts. Hence the author insists that it is not a single disease; It has different clinical patterns; Its signs and symptoms are similar to abdomen and respiratory systems; The diagnosis of Kanam cannot be made on the basis of a single observation; In Modern Medicine, there is no equivalent term to express the correct meaning of Kanam.

Correlation :

Here the author made an attempt to correlate the Kanam with following modern diagnosis.

1. Malnutrition
2. Failure to thrive.
3. Associated infections.

Treatment:

According to the signs and symptoms mentioned in the siddha texts , 100 cases were selected for treatment. Patients were treated at both OPD and IPD .Out of hundred cases, 20 cases were admitted in the IPD of the Post Graduate Kuzhanthai Maruthuvam department.

Siddha method of diagnosis were carried out and Recorded in proforma with the help of Modern Invesitigations. The drug Amirtha sanjeevi Kuzhigai was selected for the treatment and the results were observed. In Baalavagadam, Amrtha Sanjeevi Kuzhigai is prescribed also for Maantham and suram. (Mantham -etiology of Kanam, Suram - symptoms of Kanam.)

Drug analysis:

During pharmaocology study of the trial drug ,following result were observed:

Action	Remark
Antipyretic	significant
Analgesic	moderate
Anti inflammatory	mild
Anti spasmodic	moderate
Anti histaminic	mild
Anti diarrhoeal	moderate

Bio Chemical study shows presence of Sulphate, Phosphate and reducing sugars. Anti Microbial study shows that the drug has got sensitivity to E. Coli.

Clinical assessment:

The clinical effect of Amirtha sanjeevi kuzhigai on kanam are discussed here. Out of 20 Patients, 15 cases were recorded with fever at the time of admission. After 1 month follow up, only 3 children had recurrence of fever. Hence the 80% results were observed on fever symptom. Such as, 100 % of result were observed on Halitosis, Dysentery and constipation. More than 80 % results were observed on Cough, Diarrhoea, Anorexia and abdominal pain. 70 to 80- % results were observed on breathlessness . 50 to 70 % results were observed on Feeling hot, Hoarseness of voice and steatorrhoea. Less than 50 % result were observed on ematiation . In case of chest deformity , no improvement was observed .The trial drug response in all children irrespective of age and sex.

Suggestion:

Because of the encouraging results clinically, the study may be undertaken with the same drug for a prolonged period of time in a large number of patients may and it may lead new lights for the treatment of Kanam .

SUMMARY

- Kanam is a debilitating disease of infants and childhood.
- The etiology and the common clinical features of Kanam were correlated to the malnutrition and associated infections of the children.
- The drug Amirtha sanjeevi kuzhigai was selected for the kanam. It was administered orally two times a day with hot water. The dosage of drug is given in the table.
- Bio Chemical study shows presence of Sulphate, Phosphate and reducing sugars. Anti Microbial study shows that the drug has got sensitivity to E. coli.
- Pharmacological Analysis of the drug shows Antipyretic, Anti inflammatory, Antispasmodic, Antidiarrhoeal and Analgesic activities. Which refers the control of disease and confirmed the clinical progress of Kanam by the Amirtha sanjeevi Kuzhigai
- Twenty children with Kanam, diagnosed clinically and admitted In Patient ward were observed for clinical diagnosis, laboratory diagnosis and treatment with trial medicine.
- Clinical diagnosis of Kanam was done under the basis of clinical features described in Baalavagadam text.
- The various siddha aspects of examination of Kanam were carried out and recorded in the proforma.

- The observation made during the clinical study showed the trial drug Amirtha sanjeevi Kuzhigai was clinically effective.
- The Parents and children were advised to follow preventive Measures.

CONCLUSION

- The treatment of Amirtha Sanjeevi Kuligai for Kanam showed good response (75%).
- No adverse effects were noticed during the course of treatment.
- The cost of the trial medicine is comparatively very low.

So it is concluded that in developing country like India, the therapy of Amirtha Sanjeevi Kuligai can be very good in the view of efficacy, safety and cost in the treatment for kanam.

PREPARATION AND PROPERTIES OF TRIAL MEDICINE

Name of medicine : **AMIRTHA SANJEEVI KULIGAI**
Reference Book : Balavagadam (Kuzhanthai Maruthuvam)
Dr. Pon Gurusironmani
3rd edition – 1992
Page: 165

“ சாத்திர பேதி கோட்டமுடன் தானே யேல மிலவங்கம்
காத்திர மான சந்தனமும் கடுகு ரோகினி யிலுப்பைப்பூ
தோத்திர மான நன்னாரி துய்ய விலாமிச் சிருவேலி
மாத்திரை யாக வரைப்பதற்கு மருந்தோ வின்னஞ் சொல்வோமே

சொல்லிய திப்பிலி யதிமதூரம் துலங்கு முத்தக் காசுடனே
வல்ல முந்திரி கைப்பழமும் வளர்பே ரீந்துப் பழமுடனே
எல்லா மெடுத்துச் சமன் கொண்டே யிதமாய்க் கருப்பஞ் சார்விட்டு
நல்லா அரைத்துக் கடலை நிறை நலமாய் நிழலிலுலர்திடுமே.

உலர்ந்ததோர் மருந்து தன்னை உற்றதோர் வியாதிக் கெல்லாம்
நலம்பெறு முலைப்பால் வெந்நீர் தன்னிலோ ருண்டை நல்கில்
கலந்திடு மாந்த மட்ட கணங்களும் சுரந்தாகம் போம்
அலங்குறு முனியுரைத்த அமிர்தசஞ் சீவியாமே”

Contents:

S.No	தமிழ் பெயர்	English	Botanical name
1	சாத்திரபேதி	Ubarasam (Mineral)	Sedimented rock
2	உயர்ந்த கோட்டம்	Costus root	Costus speciosus
3	ஏலம்	Cardamom seeds	Elettaria cardamomum
4	இலவங்கம்	Gloves	Syzygium aromaticum
5	சந்தனம்	Sandal wood	Santalum album
6	கடுகுரோகிணி	Picrorhiza	Picrorhiza Scrophulariiflora
7	இலுப்பைப்பூ	Narrow – leaved madhu	Madhuca longifolia
8	நன்னாரி வேர்	Indian Sarasaparilla	Hemidesmus indicus
9	விலாமிச்சம் வேர்	White cus cus grass	Plectranthus amboinicus
10	வெட்டிவேர்	Cuscus root	Vetiveria zizanoides
11	திப்பிலி	Long pepper	Piper longum
12	அதிமதுரம்	Liquorice	Glycyrrhiza glabra
13	கோரைக்கிழங்கு	Nut grass	Cyperus rotundus
14	திராட்சைப்பழம்	Grapes	Vitis vinifera
15	பேரீச்சம்பழம்	Data palm	Phoenix sylvestrisa
16	கருப்பஞ்சாறு	Trailling eclipta	Eclipta prostrate

அனைத்து சரக்குகளையும் சுத்தித்து சம அளவு எடுத்துக் கொள்ள வேண்டும்.

செய்முறை:

சரக்குகள் 7, 14, 15, 16 தவிர மற்ற சரக்குகளை தனித்தனியே முறைப்படி சுத்தி செய்து சமஅளவு எடுத்து நன்றாக பொடித்து வைத்துக் கொண்டேன்.

பின் 7, 14, 15 ஆகிய சரக்குகளை சுத்தி செய்து கல்வத்தில் இட்டு நன்றாக மை போன்று அரைத்து மை போல் ஆக்கிக்கொண்டு முன்பு பொடித்து வைத்துள்ள சரக்குகளை கல்வத்தில் இட்டு கரிப்பான்சாறு விட்டு 12 மணிநேரம் அரைத்துக் கொண்டேன்.

மாத்திரை உருட்டும் பக்குவம் வந்தவுடன் கடலை அளவு மாத்திரையாக உருட்டி பின் நிழலில் உலர்த்தி எடுத்துக் கொண்டேன்.

அனுபானம் : வெந்நீர் (அ) தாய்ப்பால்

அளவு : கடலை அளவு

காலை – 1

மாலை – 1

ஆயுட்காலம் : 1 ஆண்டு

தீரும் நோய்கள் : மாந்தம், சுரம், அட்ட கணம்.

குறிப்பு : 1

கருப்பஞ்சாறு என்று பாலவாகடத்தில் கூறப்பட்டுள்ள மூலிகையானது இதே செய்முறை குறிப்பிடப்பட்டுள்ள

- ஜீவரட்சாமிர்தம்
- கோஷாயி – அனுபோக வைத்திய பிரம்மரகசியம்
- ஆத்மரட்சாமிர்தமென்னும் வைத்திய சாரசங்கிரகம்

– கந்தசாமி முதலியார், தாமரை நூலக வெளியீடு

போன்ற நூல்களில் கரிப்பான்சாறு என்று குறிப்பிட்டுள்ளது.

மேலும்

‘கரும்பிரத மெத்த உண்டாற் காணுங் கப நோய்’-அகஸ்தியர்

குணவாகடம்

கரும்பின் சாறு கபநோய் உண்டாக்கும் என்பதால் பல்வேறு சித்த மருத்துவ வல்லுநர்களிடம் கலந்து ஆலோசனை பெற்று கருப்பஞ்சாறு என்பதற்கு கரிப்பான் மூலிகை எடுத்துக் கொள்ளப்பட்டது.

குறிப்பு : 2

கணம் பல்வேறு நூல்களில் வெவ்வேறு எண்ணிக்கைகளில் வகைப் படுத்தப்பட்டுள்ளது. அவற்றில்

- ஜீவரட்சாமிர்தம்
- அபிதான சிந்தாமணி
- Encyclopedia of Tamil Literature

- சிங்காரவேலு முதலியார்

என்ற நூல்களில் கணம் சூலிகணம், முக்கு கணம். ஆமகணம், தேரை கணம், கழிகணம், கழிகணம், வரள்கணம் என எட்டு வகையாக வகைப்படுத்தப்பட்டுள்ளது.

எனவே அமிர்தசஞ்சீவி குளிகை, கணத்தின் பொது குறிகுணங்களுக்கும், மேற்கண்ட எட்டு வகைகளுக்கும் சிறப்பாக இருக்கும் என உணரப்படுகிறது.

1. சாத்திரபேதி

குணப்பாடம் - தாது - சீவ வகுப்பு - மரு.R. தியாகராஜன் என்ற நூல்

இதனை 120 - உபரச சரக்குகளில் ஒன்றாகவும்; குறிப்பாக வாயு பூத

உபரச சரக்காகவும் கூறியுள்ளது. (மூல நூல் : போகர் காரசாரத்துறை)

பதார்த்த குணவிளக்கம் : தாது, சீவ வர்க்கம்

- சி. கண்ணுசாமிப்பிள்ளை நூல் இதனை பின் வருமாறு கூறுகிறது.

- சாதாரணமாக பிறவிச்சரக்கு
- பார்வைக்கு காவிக்கல்லைப் போன்று சிவந்து காணும்
- கரகரப்புடன் ஊட்டம் பொருந்தி இருக்கும்

செய்கை : சுரஹரகாரி

சங்கோசனகாரி

குணம்:

“அத்தி சுரந் தாகசுர மாசனவி ரத்தமொடு

குத்திவரு வாந்திகபங் கூறு சந்நி – மெத்த

நிகழ்த்து கண்ணோய் தாதுநட்ட நீங்காமேகம் போஞ்

சகத்திரவே திக்குத் தளர்ந்து”

பொருள்:

என்புகரம், தாகசுரம், ஆசனத்தில் இரத்தம் வருதல், வாந்தி, கபநோய்கள், சந்நி, கண்ணோய், மேகநோய்கள், தாதுநட்டம் போன்ற நோய் குறிகுணங்கள் குணமாகும்.

சுத்தி முறை:

- நாரத்தை பழச்சாற்றில் 1 சாமம் அரைத்து பின் கழுவி உலர்த்திக் கொள்ள சுத்தியாகும்.

2. கோட்டம் - Costus Specious

பயன்படும் உறுப்பு : வேர்

சுவை : கைப்பு

தன்மை : வெப்பம்

பிரிவு : கார்ப்பு

செய்கை:

- பசித்தீத்தூண்டி (Stomachic)
- கோழையகற்றி (Expectorant)
- உரமாக்கி (Tonic)
- வெப்பமுண்டாக்கி (Stimulant)
- வியர்வைப்பெருக்கி (Diaphoretic)

குணம் :

“.....

சுர தோடங் தொண்டை நோய் தோலாத பித்தம்

பரதேசம் போமே பறந்து”

சுத்தி முறை:

பசுநீரில் 1 நாள் ஊறவைத்து, பின் கழுவி எடுத்துக்கொள்ள
சுத்தியாகும்.

3. ஏலம் - *Elettaria Cordamomum*

பயன்படும் உறுப்பு :	காய்
சுவை :	கார்ப்பு
தன்மை :	வெப்பம்
பிரிவு :	கார்ப்பு

செய்கை :

- வெப்பமுண்டாக்கி (Stimulant)
- அகட்டுவாய்வகற்றி (Carminative)
- பசித்தீத்தூண்டி (Stomachic)

குணம் :

“தொண்டை வாய்கவுள் தாலுகு தங்களில்

தோன்றும் நோயதி சராம்பன் மேகத்தால்..

பண்டை வெக்கை விதாக நோய் காசமும்..

ஆண்டை யீளைவன் பித்தம் இவைக்கைல்லாம்

ஆல மாங்கமழ் ஏல மருந்தே”

வாய்நாற்றம், வெக்கை, ஈளை, பித்தம் முதலிய குறிகுணங்களுக்கு
ஏலம் சிறந்தது.

சுத்திமுறை:

நிழலில் உலர்த்தி எடுத்துக் கொள்ளுதல்

(தனியான சுத்திமுறை கிடையாது)

4. இலவங்கம் - **Syzygium Aromaticam**

பயன்படும் உறுப்பு : உலர்ந்த மலர்

சுவை : காரம் (விருவிறுப்பு உள்ளது)

தன்மை : வெப்பம்

பிரிவு : கார்ப்பு

செய்கை :

இசிவகற்றி (Anti spasmodic)

அகட்டுவாய்வகற்றி (Carminative)

பசித்தீத்தூண்டி (Stomachic)

குணம்:

“பித்த மயக்கம் பேதியொடு வாந்தியும் போம்

சுத்தவிரத் தக்கடுப்புந் தோன்றுமோ – மெத்த

இலவங்கங் கொண்டவருக் கேற் சுகமாகும்

மலமங்கே கட்டுமென வாழ்த்து”

பித்தம், பேதி, வாந்தி, மயக்கம் போன்ற குறிகுணங்களுக்கு இலவங்கம் சிறந்தது.

சுத்திமுறை:

உலர்ந்த மொட்டுப்பகுதியினை மட்டும் நீக்கி விட்டு கழுவி காயவைத்து எடுத்துக் கொள்க.

5. சந்தனம் - Santalum album

பயன்படும் உறுப்பு :	மரக்கட்டை
சுவை :	கைப்பு, சிறுதுவர்ப்பு
தன்மை :	தட்பம், வெப்பம்
பிரிவு :	இனிப்பு, கார்ப்பு

செய்கை:

உடற்றேற்றி	– Alterative
சிறுநீர்ப்பெருக்கி	– Diuretic
வியர்வைப்பெருக்கி	– Diaphoretic
வெப்பமுண்டாக்கி	– Stimulant
அழுகல் மணமகற்றி	– Disinfectant
துவர்ப்பி	– Astringent
குளிர்ச்சியுண்டாக்கி	– Cooling

குணம்:

“கோதில் சந்தனஞ் சீதோஷ்ணங் கொண்டிருக்கும்

வாதபித்தம் ஐயம் மனப்பிரமை – ஓதுசுரம்

மேகம் தனித்தாகம் வெப்பு சொறி யும் போக்கும்

ஆகந் தனக்குறுதி யாம்’

சுத்திமுறை:

தனியான சுத்திமுறை ஏதும் இல்லை. (சிறுசிறு துண்டுகளாக வெட்டி உலர்த்திக் கொள்ளுதல்)

6. கடுகரோகிணி – *Picrorhiza Scrophulariiflora*

பயன்படும் உறுப்பு :	வேர்
சுவை :	கைப்பு , கார்ப்பு
தன்மை :	வெப்பம்
பிரிவு :	கார்ப்பு

செய்கை :

முறைவெப்பகற்றி	—	Antiperiodic
பெருங்கழிச்சலுண்டாக்கி	—	Cathartic
பசித்தீத்துண்டி	—	Stomachic
குடற்புழுவகற்றி	—	Anthelmintic

குணம் :

‘மாந்தஞ் சுரமையம் வாயுகரப் பானாமஞ்

சேர்ந்த மலக் கட்டு திரிதோடம் - போந்த பொட்டுப்

புண்வயிறு நோயிவை போம் பொற் கொடியே பேதியுண்டாம்

திண் கடுகு கரோகிணிக்குத் தேர்’

மாந்தம், சுரம், கரப்பான், மலக்கட்டு, வயிற்றுப்புண் இவற்றிற்கு கடுகுரோகிணி சிறந்தது.

சுத்திமுறை: பசுநீரில் 1 நாள் ஊறவைத்து பின் கழுவி எடுத்து உலர்த்திக் கொள்ள சுத்தியாகும்.

7. இலுப்பைப்பூ - *Madhuca Longifolia*

பயன்படும் உறுப்பு :	பூ
சுவை :	துவர்ப்பு
தன்மை :	தட்பம்
பிரிவு :	கார்ப்பு

செய்கை :

துவர்ப்பி	—	Astringent
வெப்பமுண்டாக்கி	—	Stimulant
உரமாக்கி	—	Tonic

குணம் :

“குன்றா விலுப்பையின் பூ கூர்மதுரம் வாசனையாந்

....

.... பித்த சுரம் தாகந் தணிந்து விடும்

வார் தயக்க மெய்தும் வழுத்து”

பித்தசுரம், பாகம் போன்றவற்றிற்கு இலுப்பைப்பூ சிறந்தது.

சுத்தி முறை:

மண், தூசுகள், இவற்றை நீக்கி சுத்தப்படுத்திக் கொள்ள வேண்டும்.

8. நன்னாரி – Hemidesmus Indicus

பயன்படும் உறுப்பு	:	வேர்
சுவை	:	இனிப்பு, சிறுகைப்பு
தன்மை	:	தட்பம்
பிரிவு	:	இனிப்பு

செய்கை :

உடற்றேற்றி	–	Alterative
உரமாக்கி	–	Tonic
உள்ளுலாற்றி	–	Demulcent
சிறுநீர்ப்பெருக்கி	–	Diuretic
வியர்வைப்பெருக்கி	–	Diaphoretic

குணம் :

“சலதோடம் பித்தமதி தாகம் உழலை

சலமேறு சீத மின்னார் தஞ்சு - டுலகமதிற்

சொன்னமது மேகம் புண் சுரமுவையெ லாமொழிக்கும்

மென்மதுர நன்னாரி வேர்.”

பித்தம், தாகம், சுரம், தன்கூடு, மதுமேகம் போன்றவற்றிற்கு நன்னாரி

பயன்படுகிறது.

சுத்திமுறை:

சிறுவேர்களின் பட்டையினை உரித்து, கழுவி, உலர்த்திக் கொள்ளுதல்

9. விலாமிச்சம் வேர் - Plectranthus amboinicus

பயன்டும் உறுப்பு	:	வேர்
சுவை	:	கைப்பு

தன்மை : சீதம்

பிரிவு : இனிப்பு

செய்கை:

குளிர்ச்சியுண்டாக்கி - Refrigerant

பித்தமடக்கி - Antipitha

குணம் :

“மேகம் விழிளிச்சல் வீறிரத்த பித்தமொடு

தாகமத மூர்ச்சை பித்தந் தன் மயக்கம் - சோகஞ்

சிரநோய் இவையேகுஞ் செய்யவிலா மிச்சக்

கெரிசுரம் இல்லை யிசை”.

மேகநோய், விழிளிச்சல், இரத்தபித்தம், மூர்ச்சை, மயக்கம், எரிசுரம்

இவற்றிற்கு விலாமிச்சம வேர் சிறந்தது.

சுத்தி முறை :

கல், மண், தாசிகளை நீக்கி எடுத்துக்கொள்ளுதல்.

10. வெட்டிவேர் - *Vetivera Zizanoides*

பயன்படும் உறுப்பு : வேர்

சுவை : கைப்பு

தன்மை : சீதம்

பிரிவு : இனிப்பு

செய்கை:

குளிர்ச்சியுண்டாக்கி - Refrigerant

பித்தமடக்கி - Antipitha

உரமாக்கி - Tonic

இசிவகற்றி	-	Antispasmodic
வியர்வைப்பெருக்கி	-	Diaphoretic
ருதுஉண்டாக்கி	-	Emmenagogue

குணம்:

அழலால் உண்டான தாகம், காமாலை, குருதிஅழல், சுரம், தலைவலி முதலியவற்றை நீக்கும். வேர் ஊறவைத்த நீரைப்பருக சுரம், நாவறட்சி நீங்கும்.

சுத்தி முறை :

கல், மண், தாசிகளை நீக்கி எடுத்துக்கொள்ளுதல்.

11. திப்பிலி – Piper longum

பயன்படும் உறுப்பு :	உலர்ந்த காய்
சுவை :	கார்ப்பு
தன்மை :	வெப்பம்
பிரிவு :	இனிப்பு

குணம் :

“ஈளை யிரும லிரைப்புப் பசப்பிணிகள்

மாள வொழியாமல் வாட்டுமே – யாளுமுறை

பாங்கா யறிந்து செய்வீர் பண்டிதத்தைப் பண்டிதரே

வேங்கை வாய்ப் பான்கணை மெய்.”

ஈளை, இருமல், உப்பிசப்பிணிகள், இரைப்பு போன்றவற்றை போக்கும்

குணம் கொண்டது.

சுத்தி முறை:

தண்ணீரில் கழுவி, மண், கல் இவைகள் இன்றி உலர்த்தி, இளவறுப்பாக வறுத்துக் கொள்ளுதல்

12.. அதிமதுரம் - *Glycyrrhiza glabra*

பயன்படும் உறுப்பு :	வேர்
சுவை :	இனிப்பு
தன்மை :	சீதம்
பிரிவு :	இனிப்பு

செய்கை :

வறட்சியகற்றி	—	Emollient
உள்ளழலாற்றி	—	Demulcent
கோழையகற்றி	—	Mild Expectorant
மலமிளக்கி	—	Laxative
உரமாக்கி	—	Tonic

குணம்:

ஐயத்தாலுண்டான கோழையை இளகச்செய்யும். தீக்குற்றத்தின் வன்மையைத் தாழ்ச்செய்யும்.

சுத்தி முறை :

மண், தூசுகள், இன்றி, சுத்தப்படுத்தி உலர்த்திக் கொள்ளவும்

13. கோரைக்கிழங்கு – *Cyperus rotendus*

பயன்படும் உறுப்பு :	வேர்க்கிழங்கு
சுவை :	கைப்பு

செய்கை :

துவர்ப்பு	–	Astringent
வெப்பமுண்டாக்கி	–	Stimulant
உரமாக்கி	–	Tonic
சிறுநீர்ப்பெருக்கி	–	Diuretic
வியர்வைப்பெருக்கி	–	Diaphoretic
உள்ளழலாற்றி	–	Demulcent
ருதுவுண்டாக்கி	–	Emmenagogue
புழுவகற்றி	–	Vermifuge

குணம்:

“சீதசுரந்தீர்குஞ் செம்புனல்பித் தம்போகும்

வாத சுரந்தணிக்கும்.....”

சீதசுரம், வாத சுரம், குருதிபித்தம் போக்கும்.

“கோல வுணவைக் குமர னடலிலகு

கோல வுணவைக் கொடுக யத்தை”

கோரைக்கிழங்கின் மாவை கிரமப்படி கற்ப மருந்தாக உபயோகிக்கின்

காசநோய் குணமாகும்.

சுத்தி முறை:

கிழங்குப்பகுதி தவிர சிறுசிறு வேர்களை நீக்கி, கழுவி, உலர்த்தி

எடுத்துக் கொள்ளவும்.

14. திராட்சை – Vitis Vinifera

பயன்படும் உறுப்பு : உலர்ந்த பழம்

சுவை : இனிப்பு

தன்மை : தட்பம்

பிரிவு : இனிப்பு

செய்கை :

மலமிளக்கி — Laxative

உடலுரமாக்கி — Nutritive

உள்ளுலாற்றி — Demulcent

குணம் :

தமரகத்தை வன்மைப்படுத்தும். இருமல், சுரம், இருமல், காமாலை, இளைப்பு நோய் முதலியவற்றிற்கு வழங்கலாம்.

சுத்தி முறை :

நீரில் கழுவி உலர்த்திக் கொள்ளுதல்.

15. பேரிச்சம்பழம் : Phonex dactilitera

பயன்படும் உறுப்பு : பழம்

சுவை : இனிப்பு

தன்மை : வெப்பம்

பிரிவு : கார்ப்பு

செய்கை :

வெப்பகற்றி — Febrifuge

குளிர்ச்சியுண்டாக்கி — Refrigerant

மலமிளக்கி — Laxative

பசித்தீத்தூண்டி	–	Stomachic
கோழையகற்றி	–	Expectorant
காமம் பெருக்கி	–	Aphrodisiac

குணம் :

“பேரிந்தெனுங்கனிக்குப் பித்தமத மூர்ச்சை சுரம்

நீரார்த்த ஐயம் நெடுந்தாகம் - பேரர

இரத்தபித்த நீரிழிவி லைப்பறும் அரோசி

உரத்தமலக் கட்டுமறும் ஓது.”

மூர்ச்சைசுரம், நீரிழிவில் தோன்றும் இளைப்பு, அரோசகம், மலச்சிக்கல்

போன்றவற்றை நீக்கும்.

சுத்திமுறை :

கொட்டை நீக்கி, பின் கல், மண், தூசி இவற்றை நீக்கி

பயன்படுத்தவும்.

16. கரிப்பான் - *Eclipta Prostrata*

பயன்படும் உறுப்பு : சமூலம்

சுவை : கைப்பு

தன்மை : வெப்பம்

பிரிவு : கார்ப்பு

செய்கை:

பித்தநீர்ப்பெருக்கி – Cholagogue

உரமாக்கி – Tonic

உடற்றேற்றி	–	Alterative
வாந்தியுண்டாக்கி	–	Emetic
நீமலம்போக்கி	–	Purgative
வீக்கமுருக்கி	–	Deobstruent
ஈரத்தேற்றி	–	Hepictonic

குணம் :

“குரற்கம்மற் காமாலை குட்டமொடு சோபை

புற்பாண்டு பன்னோ யொழிய – நிரற்சொன்ன

மெய்யாந் தகரையொத்த மீளிண்ணு நற்புலத்துக்

கையாந் தகரையொத்தக் கால்.”

குரல்கம்மல், காமாலை, சோகை, பாண்டு, குட்டம் போன்றவற்றிற்கு

சிறந்ததாகும்.

சுத்திமுறை :சமூலத்தை மண் போக நீரில் கழவி, ஈரம் போகுமாறு உதறி, பின் உரலில் இட்டு நீவிடாமல் இடித்து, சாறுபிழிந்து வடிகட்டி எடுத்துக்கொண்டேன்.

BIO - CHEMICAL ANALYSIS OF AMIRTHA SANJEEVI KUZHIGAI

PREPARATION OF THE EXTRACT

5gms of AmirthaSanjeevi Kuzhigai powder was weighed accurately and placed in a 250ml clean beaker. Then 50ml distilled water was added and dissolved well. Then it was boiled well for about 10 minutes. It was cooled and filtered in a 100ml volumetric flask and then it is made up to 100ml with distilled water. This fluid was taken for analysis.

QUALITATIVE ANALYSIS

S.NO	EXPERIMENT	OBSERVATION	INFERENCE
1.	TEST FOR CALCIUM 2ml of the above prepared extract is taken in a clean test tube. 2 ml of 4% Ammonium oxalate solution is added to it.	No white precipitate is formed.	Absence of calcium.
2.	TEST FOR SULPHATE: 2ml of the extract is added to 5% barium chloride solution.	A white precipitate is formed.	Indicates the presence of sulphate.
3.	TEST FOR CHLORIDE The extract is treated with silver nitrate solution.	No white precipitate is formed.	Absence of chloride.
4.	TEST FOR CARBONATE The substance is treated with concentrated HCL.	No brisk effervescence is formed.	Absence Of Carbonate.

5.	TEST FOR STARCH The extract is added with weak iodine solution.	No blue colour is formed.	Absence of starch.
6.	TEST FOR IRON-FERRIC The extract is treated with concentrated Glacial acetic acid and potassium ferro cyanide.	No blue colour is formed.	Absence of ferric iron.
7.	TEST OF IRON FERROUS: The extract is treated with concentrated Nitric acid and ammonium thio cynate.	Blood red colour is formed.	Indicates trace amount of ferrous is present.
8.	TEST FOR PHOSPHATE The extract is treated with ammonium Molybdate and concentrated nitric acid.	Yellow precipitate is formed.	Presence of phosphate.
9.	TEST FOR ALBUMIN The extract is treated with ferric chloride.	No yellow precipitate is formed .	Absence of Albumin.
10.	TEST FOR TANNIC ACID The extract is treated with Esbach's reagent.	No Blue black precipitate is formed.	Indicates the absence of tannic acid.
11.	TEST FOR UNSATURATION Potassium permanganate solution is added to the extract.	It gets decolourised.	Presence of unsaturated compound.

12.	TEST FOR THE REDUCING SUGAR 5ml of Benedict's qualitative solution is taken in a test tube and allowed to boil for 2 mts and added 8-10 drops of the extract and again boil it for 2 mts.	Colour change occurs	Presence of Reducing sugar
13.	TEST FOR AMINO ACID: One or two drops of the extract is placed on a filter paper and dried it well. After drying, 1% Ninhydrin is sprayed over the same and dried it well.	No Violet colour is formed.	Absence of Amino acid

The above analysis indicates the presences of sulphate, ferrous, phosphate, unsaturated compounds and reducing sugar in Amirtha Sanjeevi kuzhigai.

PHARMACOLOGICAL STUDIES

ACUTE ANTI INFLAMMATORY STUDY ON AMIRTHA SANJEEVI

KUZHIGAI – BY HIND-PAW METHOD IN ALBINO RATS

(Winter et al, 1962)

Aim:

To study the Acute Anti-inflammatory effect of Amirtha Sanjeevi kuzhigai.

Preparation of the test drug:

2gm of Amirtha Sanjeevi kuzhigai powder was dissolved in 10 ml of milk. A dose of 2 ml was given to each rat. This 2 ml contains 200 mg of the test drug.

Procedure:

Nine healthy albino rats weighing 100-150 gm were taken and divided into three groups, each consisting of 3 rats.

First group was kept as control by giving distilled water of 2 ml / 100 gm of body weight. The second group was given Ibuprofen at dose of 20 mg / 100 gm of body weight. The third group received the test drug 200 mg A.S.kuzhigai powder / 100 gm of body weight.

Before administration of test drug, the hind – paw volumes of all rats were measured. This was done by dipping the hind-paw (up to tibio – tarsal function) into a mercury plethysmography. While dipping the hind-paw, by pulling the syringe piston, the level of mercury in the

centre small tube was made to coincide with red marking and reading was noted from the plethysmograph.

Soon after the measurement , the drugs were administered orally. One hour later, a subcutaneous injection of 0.1 ml of 1% (w/v) carrageenin in water was made into plantar surface of both hind-paw of each rat. Three hours after carrageenin injection, the hind – paw volumes were measured once again. The differences between the initial and final volumes were calculated and compared.

The method is more suitable for studying the anti-inflammatory activity in acute inflammation. The values are given in the table:

EFFECT OF AMIRTHA SANJEEVI KUZHIGAI

Group	Name of the drugs	Dose / 100 gm of body weight	Initial reading average	Final reading average	Mean difference	% of inflammation	% Inhibition	Remarks
Control	Water	1 ml	0.65	1.5	0.68	100	Nil	-
standard	Ibuprofen	20 mg/1ml	0.80	0.85	0.67	-	98.52	-
Test drug	Amirtha sanjeevi kuzhigai	200mg/1ml	0.80	1.3	0.53	77.94	22.06	MILD

Inference:

The test drug Amirtha sanjeevi kuzhigai has Mild Acute Anti-inflammatory action.

ANALGESIC STUDY ON AMIRTHA SANJEEVI KUSHIGAI BY TAILFLICK METHOD IN ALBINO RATS

Aim:

To study the analgesic effect of Amirtha sanjeevi kushigai

Preparation of the test drug:

1 gm of Amirtha sanjeevi kushigai was dissolved in 10 ml milk. A dose of 2 ml was given to each rat. This 2 ml contains 200 mg of the test drug.

Instrument:

Analgesic meter (or) Dolori meter using heated nichrome wire as the source of stimulus.

Procedure:

Three groups of healthy albino rats on both sexes were selected, each group having 3 rats. Each rat was put inside a rat holder with the tail projecting out fully. The tip of the tail was kept over the nichrome wire of the analgesic meter without touching it.

Now the current of 5 MA was passed through the analgesic meter to heat the nichrome wire by switching it on, at the same time starting a stop watch. The time taken for the rat to flick the tail was noted. This is the reaction time. The reaction time is noted for each rat and the average is calculated.

First group was given 2 ml of distilled water and kept as control. Second group was administered with paracetamol at a dose of 20 mg / 100 gm of body weight orally. The test drug A.S.kushigai powder was administered to the third group at a dose of 200 mg / 100 gm of body weight.

After the lapse of half an hour and one hour, the reaction time of each rat was noted in each group at an interval of 2 minutes (when a rat fails to flick the tail, it should not be continued beyond 8 seconds to avoid injury) and the average was calculated.

The results of control group, standard group and drug treated group were tabulated and compared.

EFFECT OF AMIRTHASANJEEVI KUZHIGAI

Sl. No	Name of the drugs / groups	Dose / 100 gm of body weight	Initial reading	After drug administration		Remarks
				½ hr Average	1 hr Average	
1	water	1 ml	2 sec	2.5	2.5	
2	Paracetomal	20 mg / 1 ml	2 sec	5.5	6.7	
3	Amirthasanjeevi kuzhigai	200 mg / 1 ml	2 sec	2.5	3.5	Moderate

Inference:

Amirthasanjeevi kuzhigai the test drug has moderate analgesic action.

ANTI – PYRETIC STUDY OF AMIRTHASANJEEVI KUZHIGAI

(By yeast induced method)

Aim:

To study the anti pyretic activity of Amirthasanjeevi kuzhigai

Procedure:

Group of six albino rats were selected and divided equally into 3 groups. All the rats were made hyperthermic by subcutaneous injection of 12% suspension of yeast at a dose of 1 ml / 100 gm of body weight. 10 hours later one group of animals was given the test drug by gastric tube at a dose of 250 mg / ml and the second group received only distilled water at a dose of 2 ml. Third group received standard drug paracetamol 20 mg / ml. Then mean rectal temperature for the 3 groups were recorded at 0 hour, 1 ½ hours, 3 hours and 4 ½ hours after the drug administration. The difference between the mean temperature of the control group and that of the other groups was measured.

TABULATION OF RESULTS OBTAINED

Sl. No	Name of the drugs / groups	Dose / 100 gm of body weight	Initial temperature in centigrade	After drug administration			Remarks
				½ hr Average	1 hr Average	1 ½ hr Average	
1	water	1 ml	37 °C	37.5	38.5	38.5	
2	Paracetomal	20 mg / 1 ml	36.6 °C	34	34	34	
3	Amirthasanjeevi kuzhigai	200 mg / 1 ml	36.5 °C	36	35	34.5	Significant

Inference: Amirthasanjeevi kuzhigai has significant antipyretic action.

**ANTI – HISTAMINIC EFFECT OF AMIRTHA SANJEEVI
KUZHIGAI
ON ISOLATED GUINEA PIG ILEUM**

Aim :

To find out the anti-histaminic effect of Amirtha sanjeevi kuzhigai on isolated guinea pig ileum.

Preparation of the test drug:

500mg of Amirtha sanjeevi kuzhigai powder was dissolved in 10ml of water and boiled for 15 minutes. The filtrate was used for the experiment.

Solutions required:

Histamine – 1 in 1,00,000 strength,

Anti Histamine – pheniramine maleate 2.5mg/ml

Test drug – Amirtha sanjeevi kuzhigaipowder (50 mg/ml)

Nutrient solution:

Tyrode – 1 to 2 litres

Tissue used :

Isolated Guinea pig ileum

Apparatus required:

Student's organ bath

Sherrington rotating drum

Procedure:

An overnight fasted Guinea pig weighing about 400 gms was sacrificed by a blow on the head and by carotid bleeding. The abdomen was suddenly opened and ileo caecal junction was found out. A small piece of ileal portion was cut and removed and placed in a dish, containing warm aerated Tyrode solution.

The lumen of the ileum was gently rinsed out by pushing Tyrode solution into it, 3cm length segment was cut from this part of ileum, and was tied with thread on both ends without closing the lumen and the tissue was mounted in the organ bath containing Tyrode solution maintained at 37⁰C and bubbled with air by an oxygen tube.

First the drum was allowed to run for 1 minute from the baseline. Drugs were given to study the inhibiting effect of Histamine 0.2ml of Histamine was added and allowed to run the drum for 30 seconds. Thus the tissue was standardized and then the drum was stopped and the Histamine was washed out.

Again the Tyrode solution was added to the organ both till the lever comes to the baseline. The drum was allowed to run for 1 minute.

To the organ both 1ml of test drug was added, waited for 1 minute then 0.2ml of histamine was added and the drum was allowed to run for 30 seconds. The response was recorded. Then the drum was stopped and the Histamine solution and test drug solutions were washed out.

Then the above experiment was done for 0.2ml dose of histamine. The drum was allowed to run for 30 seconds. The response was recorded.

Then 0.2ml of Antihistamine and 0.2ml of Histamine was added and the drum was allowed to run for 30 seconds. There was no elevation in the graph and it seemed to be a baseline. Then 0.2ml of Histamine was added to standardize the tissue. Then the tracing was labelled and fixed.

Inference :

From the graph it is inferred that the test drug antagonize the effect of Histamine when added together. So the drug Amirtha sanjeevi kuzhigai has got **Mild anti-histamine activity**.

ANTI-SPASMODIC EFFECT OF AMIRTHA SANJEEVI KUSHIGAI ON ISOLATED RABBIT ILEUM.

Aim :

To find out the anti-spasmodic effect of Amirtha sanjeevi kushigai on isolated rabbit ileum.

Preparation of the test drug :

500mg (1/2 gm) of Amirtha sanjeevi kushigai powder was dissolved in 10ml of water and boiled for 15 minutes. The filtrate was used for the experiment .

Solutions Required :

Acetyl- choline	-	<u>10 gm/ml.</u>
Atropine	-	<u>10 mg/ml</u>
Test drug	-	Amirtha sanjeevi kushigaipowder (50mg/ml)

Nutrient solution :

Tyrode	-	1 to 2 litres
--------	---	---------------

Tissue used :

Rabbit ileum

Apparatus required :

Student's organ both,
Sherrington rotating drum

Procedure :

A Rabbit was starved for 48 hours and was allowed water ad libitum. It was sacrificed by a blow on the head and by carotid bleeding. The abdomen was quickly opened and the ileo-caecal junction was found out. A small piece of ileal portion was cut out, removed and placed in a dish containing warm aerated Tyrode solution. The lumen of the ileum was gently rinsed out by pushing tyrode solution into it, 3cm length segment was cut from this part of ileum and was tied with thread on both ends without closing the lumen and the tissue was mounted in the organ bath containing tyrode solution maintained at 37°C and bubbled with air by an oxygen tube.

First, the drum was allowed to run for 1 minute from the baseline. Drugs were given to study the inhibiting effect of Acetyl-choline-0.2ml of Acetyl-choline was added and allowed to run the drum for 30 seconds. Thus the tissue was standardized and then the drum was stopped and the Acetyl-choline was washed out.

Again the Tyrode solution was added to the organ bath till the lever comes to the baseline. The drum was allowed to run for 1 minute .

To the organ both 1ml of test drug was added waited for 1 minute then 0.2ml Acetyl choline was added and the drum was allowed to run for 30 seconds. The response was recorded. Then the drum was stopped and the Acetyl-choline solution and test drug solution were washed out. Then the above experiment was done for 0.2ml dose of

Acetyl-choline. The drum was allowed to run for 30 seconds. The response was recorded.

Then 0.2ml of Atropine and 0.2ml of Acetyl-choline was added and the drum was allowed to run for 30 seconds. There is no elevation in the graph and it seems to be a baseline. Then 0.2ml of Acetyl-choline was added to standardise the tissue. Then the tracing was labelled and fixed.

Inference:

From the graph it is inferred that the test drug antagonise the effect of Acetyl-choline when added together. So, the drug Amirtha sanjeevi kuzhigai has got **moderate anti-spasmodic activity**.

ANTI DIARRHOEAL STUDY OF TRIAL MEDICINE

Aim:

Anti diarrhoeal study of trial medicine, Amirtha sanjeevi kuzhigai was done by charcoal meal method in rats.

Preparation of drug:

Amirtha sanjeevi kuzhigai was ground into powder by mortar and pestle and 1gm of powdered drug was dissolved in 10ml of buttermilk.

Procedure:

Four albino rats of uniform weight and size were selected and divided into two groups each having two rats. All the rats were fasted for 48 hours before starting the experiments. The first group was treated as control group and oral administration of distilled water (1ml) was made. The second group of rats was fed by trial medicine, Amirtha sanjeevi kuzhigai at a dose of 100 mg/100 gm of body weight.

After one hour, 0.5ml of 10% aqueous charcoal solution with gum acacia was given orally to all rats of each group by stomach tube.

All the two test group animals were sacrificed by chloroform after one hour of charcoal treatment and the distance travelled by charcoal was measured. The measurements were calculated by taking the distance travelled by charcoal from the pylorus upto the maximum distance it has passed in the intestine. The distance travelled by charcoal in experimental and control groups were tabulated.

Inference:

Percentage of the charcoal travel distance in the control group was 75%. In group II animals treated with trial medicine, the charcoal travel distance was 64%. The trial medicine is confirmed to have Moderate antidiarrhoeal activity.

**ANTIDIARRHOEAL ACTIVITY OF THE TRIAL MEDICINE ON
RATS BY CHARCOAL MEAL METHOD**

Group	Dose volume orally /100gm body wt.	Total length of the intestine (cm)	Carbon travelled distance (cm)	% of carbon travelled
Water +charcoal meal	1ml + 1ml	100	75	75
Amirtha sanjeevi kuzhigai +charcoal meal	200mg/1ml	110	70	64

ANNEXURE - III

ANTI-MICROBIAL (BACTERIAL) ACTIVITY OF

AMIRTHASANJEEVI KUZHIGAI

Aim:

To identify the anti-microbial (Bacterial) activity of Amirthasanjeevi kuzhigai against Group A Streptococcus, Staphylococcus, Klebsiella, Psuedomonas, E.coli and Proteus.

Medium : Muller Hinton agar

Components of Medium:

Beef extract	:	300gms /lit
Agar	:	17gms /lit
Starch	:	1.50gms /lit
Casein Hydrolysate:		17.50gms /lit
Distilled Water	:	1000 ml
pH	:	7.6

Procedure:

The media was prepared from the above components and poured and dried on a Petri dish. The organism was streaked on the medium and the test drug (1 gm drug in 10 ml of Water) was placed on the medium. This is incubated at 37⁰C for one over night and observed for the susceptibility shown up clearance around the drug.

Result:

The test drug Amirthasanjeevi kuzhigai was sensitive against E.coli and nonsensitive against GroupA Streptococcus, Staphylococcus aureus, Pseudomonas aeruginosa, Klebsiella pneumoniae and Proteus mirabilis.

**GOVT.SIDDHA MEDICAL COLLEGE AND HOSPITAL,
POST GRADUATE DEPARTMENT.
PALAYAMKOTTAI.**

Branch –IV KUZHANTHAI MARUTHUVAM

**AN OPEN TRIAL OF AMIRTHA SANJEEVI KUZHIGAI FOR
THE TREATMENT OF *KANAM*
SELECTION PROFORMA**

1. I.P NO: ----- 2. S.NO:
3. NAME: ----- 4. AGE (yr) 5.GENDER:
6. INFORMANT:----- 7. FATHER'S OCCUPATION: -----
8. POSTAL ADDRESS
-
-
9. COMPLAINTS AND DURATION
-
-
10. HISTORY OF PRESENT ILLNESS
-
11. PAST HISTORY: -----
- 12.BIRTH AND NEONATAL HISTORY:-----
13. DEVELOPMENTAL HISTORY: -----
- 14.NUTRITIONAL HISTORY: -----
15. IMMUNIZATION HISTORY : -----
- 16.PERSONAL HISTORY: -----
- 17.ALLERGY AND CONTACT HISTORY:-----
- 18.FAMILY HISTORY: -----
19. SOCIAL AND ENVIRONMENTAL HISTORY;

GENERAL EXAMINATION

	(1) Yes	(2) No
20. Consciousness:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Nutritional status:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Anaemia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Jaundice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Clubbing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Cyanosis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Pedal edema	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Lymph adenopathy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Koilonychia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Anthropometry

29. Body weight [kg]	:
30. Height [cm]	:
31. Head circumference	:
32. Chest circumference	:
33. Mid arm circumference	:
34. Skin fold thickness	:
35. Weight for age	:
36. Height for age	:
37. Weight for height	:

Vital signs

38. Heart rate / min.	:
39. Respiratory rate /min.	:
40. Body temperature [°F]	:
41. blood pressure	:

EXAMINATION OF RESPIRATORY AND ABDOMEN SYSTEM

	Respiratory	Abdomen
42. INSPECTION	:	
43. PALPATION	:	
44. PERCUSSION	:	
45. AUSCULTATION	:	

EXAMINATION OF OTHER SYSTEM

46. CVS	:
47.CNS	:

CLINICAL ASSESMENT

	(1)Yes	(2) No
48.Fever	:	
49.Feeling of hot	:	
50.Emaciation (Malnutrition):		
51.Chest deformity	:	
52.Cough	:	
53.Breathlessness	:	
54.Diarrhoea	:	
55.Dysentery	:	
56.Steatorrhoea	:	
57.Anorexia	:	
58.Abdominal pain	:	
59.Halitosis	:	

SIDDHA ASPECTS

60. NILAM

1. Kurinji ☐ 2. Mullai ☐ 3. Marutham ☐ 4. Neithal ☐ 5. Palai ☐

61. KAALA IYALBU

1. Kaarkaalam ☐ 2. Koothirkaalam ☐ 3. Munpanikaalam ☐
4. Pinpanikaalam ☐ 5. Ilavenirkaalam ☐ 6. Muduvenirkaalam ☐

62. UDAL IYALBU

1. Vatham ☐ 2. Vatha pitham ☐ 3. Vatha kabam ☐
4. Pitham ☐ 5. Pitha vatham ☐ 6. Pitha kabam ☐
7. Kabam ☐ 8. Kaba vatham ☐ 9. Kaba pitham ☐

63. GUNAM

1. Sathuvam ☐ 2. Raasatham ☐ 3. Thamasam ☐

AYMPORIGAL

(1) Normal (2) Affected

64. Mei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
65. Vaai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
66. Kan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
67. Mookku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
68. Sevi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

KANMENDHIRIUM / KANMAVIDAYAM

(1) Normal (2) Affected

69. Kai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
70. Kaal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
71. Vaai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
72. Eruvaai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
73. Karuvaai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

UYIR THAATHUKKAL

VAATHAM

	(1) Normal	(2) Affected
74. Pranan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
75. Abanan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
76. Viyanan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
77. Uthanan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
78. Samanan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
79. Nagan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
80. Koorman	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
81. Kirukaran	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
82. Devathathan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
83. Dhananjeyan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PITTHAM

	(1) Normal	(2) Affected
84. Analagam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
85. Ranjagam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
86. Sathagam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
87. Alosagam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
88. Prasagam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

KABAM

	(1) Normal	(2) Affected
89. Avalambagam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
90. Kiletham	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
91. Pothagam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
92. Tharpagam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
93. Santhigam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

UDAL THAATHUKKAL

	(1) Normal	(2) Affected
94. Saaram	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
95. Senneer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
96. Oon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

97. Kozhuppu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
98. Enbu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
99. Moolai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
100. Sukkilam / Suronitham	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ENVAGAI THERVUGAL

	(1) Normal	(2) Affected	
101. Naa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
102. Niram	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
103. Mozhi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
104. Vizhi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
105. Sparisam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
106. Naadi			
1. Vatham	<input type="checkbox"/>	2. Vatha pitham	<input type="checkbox"/>
4. Pitham	<input type="checkbox"/>	5. Pitha vatham	<input type="checkbox"/>
7. Kabam	<input type="checkbox"/>	8. Kaba vatham	<input type="checkbox"/>
		3. Vatha kabam	<input type="checkbox"/>
		6. Pitha kabam	<input type="checkbox"/>
		9. Kaba pitham	<input type="checkbox"/>

MALAM

	(1) Normal	(2) Affected
107. Niram	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Yes (1)	No (2)
108. Nurai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
109. Kirumi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
110. Kalappu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
111. Erugal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
112. Elagal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MOOTHIRAM

Neerkuri

	(1) Normal	(2) Affected	
113. Niram	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
114. Manam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
115. Edai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
116. Nurai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
117. Enjal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Neikuri			
1. Vaatha Neer	<input type="checkbox"/>	2. Pittha Neer	<input type="checkbox"/>
		3. Kaba Neer	<input type="checkbox"/>

LAB INVESTIGATIONS

BLOOD

118. TC (cells/ cu.m.m)

DC (%): 107.N. 108.L 109.M 110.E 111.B

119. ESR (mm) ½ Hr 113. ESR (mm): 1 Hr:

120. Hb (g %) .

URINE

121. Albumin - 0.Nil 1.+ 2.++ 3.+++

122. Sugar - 0.Nil 1.+ 2.++ 3.+++

Deposit:	Present (1)	Absent (2)
123. Pus cells	<input type="text"/>	<input type="text"/> _____
124. Epithelial cells	<input type="text"/>	<input type="text"/> _____
125. Red blood cells	<input type="text"/>	<input type="text"/> _____

MOTION	Present (1)	Absent (2)
126. Ova	- <input type="text"/>	<input type="text"/> _____
127. Cyst	- <input type="text"/>	<input type="text"/> _____
128. Occult blood	- <input type="text"/>	<input type="text"/> _____
129. Pus cells	- <input type="text"/>	<input type="text"/> _____

130. Date: _____ 131. Signature of Doctor: _____

132. Station: _____ 133. Signature of H.O.D: _____

[illegible]

Previous History of Mantham :

Clinical Examination	Before Treatment	After Treatment
Temperature		
Pulse Rate		
Body Weight		
Height		
Mid arm circumference		
Naadi		

Lab Investigation	Before Treatment	After Treatment
<u>Blood :</u> TC DC ESR HB		
<u>Urine :</u> Albumin Sugar Deposit		
<u>Motion:</u> Ova Cyst Occult Blood		
<u>Sputum:</u> AFB 1 2 3		
<u>Mantoux Test:</u>		
<u>X ray Chest:</u>		

**GOVT.SIDDHA MEDICAL COLLEGE AND HOSPITAL,
POST GRADUATE DEPARTMENT.
PALAYAMKOTTAI.
Branch –IV KUZHANTHAI MARUTHUVAM**

ADMISSION – DISCHARGE SHEET

Name of the Medical Unit:

I.P. NO :	Occupation :
Bed no :	Income :
Ward :	Nationality :
Name :	Religion :
Age :	Date of Admission :
Sex :	Date of discharge :
Permanent address:	Diagnosis :
Temporary address:	Results :
Informant :	Medical officer :

S.No	CLINICAL FEATURES(Signs and Symptoms)	During Admission	During Discharge
1	Fever		
2	Feeling hot (utsuram)		
3	Emaciation or undernutrition		
4	Chest deformity		
5	Cough		
6	Breathlessness		
7	Hoarseness of voice		
8	Halitosis		
9	Diarrhoea		
10	Dysentry		
11	Anorexia		
12	Steatorrhoea		
13	Constipation		
14	Abdominal pain		
15	Other complaints , if any		

BIBLIOGRAPHY

Siddha literature

- Tamil -English Dictionary - T.V.Sambasivam pillai.
- Tamil mozhi Agarathi - Kathirvel pillai.
- Abithana sinthamani - Singaravelu mudaliar.
- Balavagadam - Dr.Ponguru Chironmani.
- Pararasasekaram Balaroga Nithanam - V.Sivaprakasam.
- Aaviyalikkum Amuthamurai Surukkam - S.P.Ramachandran.
- Athmarachamirtham - Kandasamy pillai.
- Jivarachamirtham - Arumugam pillai.
- Kambar Tamil Agararti
- Noinadal Noimuthal Nadal Part 1 - Dr. Shanmugavelu.
- Siddha Maruthuvanga Surukkam - Dr. Uthamarayan.
- Noi Ella Neri - Dr. Durairajan.
- Pothu Maruthuvam - Dr. Kuppusamy.
- Roganirnaya Saram - Dr. Magadeva pandithar.
- Gunappadam Mooligai Vaguppu - Dr. Murugesu mudaliar.
- Gunappadam Thadhu, Jeeva Vaguppu - Dr. R.Thiyagarajan.
- Patharthagunavilakkam - C.Kannu Samy Pillai

Modern Literature

- Essential Paediatrics - Dr. O.P.Ghai.
- Nelsons Text book of Paediatrics - Behrwan, Vaughen
- Social and Preventive Medicine - N.Park
- Paediatric Clinical Method - Meharbensingh.
- Text Book of Microbiology _ Dr. Ananthanarayanan & Dr.Panikkar
- Principles and practice of Medicine - Davidson.
- Principles of Internal Medicines - Harrisons.
- Clinical Paediatrics - Dr. Lakshmanaswamy.